

Informe de Actividades de Contrato de Prestación de Servicio

1. DATOS GENERALES

No. De Contrato: CD-05-2022-4053 de 16 de agosto de 2022.

Plazo de Ejecución - Desde: 16/08/2022 - Hasta: 31/12/2022

Nombre y Apellido del Contratista: JOSELYN LICETH IBARRA CAMACHO

No. Documento de Identificación: 1.045.697.433 De Barranquilla

Periodo: Correspondiente Al 31 agosto 2022.

No. de Pago:01/05

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. Atender los trámites y procedimientos administrativos requeridos por la dependencia, para el desarrollo de las actividades asignadas.	➤ Se atendieron las solicitudes en cuanto a los seguimientos de las diferentes estrategias ejecutadas dentro del programa Soy Bilingüe.
2. Brindar acompañamiento a la revisión y/o proyección de los diversos que le sean confiados.	<p>➤ Se brindó acompañamiento a la revisión de los reportes de inasistencia de estudiantes de English without Borders, para determinar sus motivos y proyectar un curso de acción con el fin de evitar la deserción.</p> <p>➤ Se brindó acompañamiento a la revisión de los Reportes English Score para la identificación de docentes sin completar los test de habilidades propios del programa. Con el fin de conocer los motivos se contactaron uno a uno y a su vez se le dieron nuevamente las indicaciones para completar los test pendientes, de tal manera dar cumplimiento a lo proyectado en la meta inicial.</p>
3. Realizar actividades necesarias y conexas de tipo operativo que sean requeridas para la	➤ Apoyo en la socialización de las diferentes actividades a realizar en el programa.

ejecución del contrato.	
4. Apoyar al seguimiento de las estrategias del programa de bilingüismo que se genera en la oficina de calidad educativa, propendiendo por el mejoramiento continuo de las instituciones educativas distritales	➤ Apoyo en el seguimiento de las diferentes estrategias propias del programa soy bilingüe, monitoreando su desarrollo con base a las metas y objetivos iniciales plantados.

Anexos

1. Formato de Interventoría firmado por el Supervisor.
2. Fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, según las obligaciones del contrato.



JOSELYN LICETH IBARRA CAMACHO

Contratista