FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA MONTERIA 31-07-2023

PRESENTADO A: TRINIELENA BRUNAL CABRALES – Subdirectora E

ORDEN DE VIAJE No: 135223	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 y 27 de julio de 2023	26 y 27 de julio de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Andres De Sotavento - Córdoba	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FPI FUERA DE CENTRO - FICHA N° 2797858

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1 – 26/07/2023

Se impartió formación en el programa complementario Elaboración del plan de mercadeo y ventas ficha **N° 2797858 se explicó y realizo la herramienta estudio de mercados**

Dia 2 – 02/06/2023

Se impartió formación en el programa complementario Elaboración del plan de mercadeo y ventas ficha **N° 2797858 se explicó la importancia del formato lean canvas**

RESULTADOS:

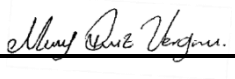
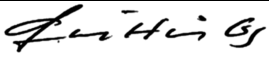
1. **Se logro comprender la importancia y utilidad de la herramienta estudio de mercado para poder elaborar un plan de mercadeo y ventas**
2. **Se evaluaron de forma satisfactoria las exposiciones del formato lean canvas por parte de cada aprendiz**

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Listas de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Pasajes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diseñar estrategias de ventas en base al estudio de mercado realizado en formación	Aprendices	26/07/2023

2. Perfilar las oportunidades de negocio que arroja el estudio de mercado	Aprendices e instructor	27/07/2023
CONCLUSIÓNES: **1. Se lograron todos los objetivos de aprendizaje propuestos**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARY CRUZ RUIZ VERGARA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	JORGE HERNANDEZ	

Registros Fotográficos Ficha 2797858 Programa De Formación Elaboración del Plan de Mercadeo Y Ventas Fecha 26 Y 27 De julio De 2023



siga

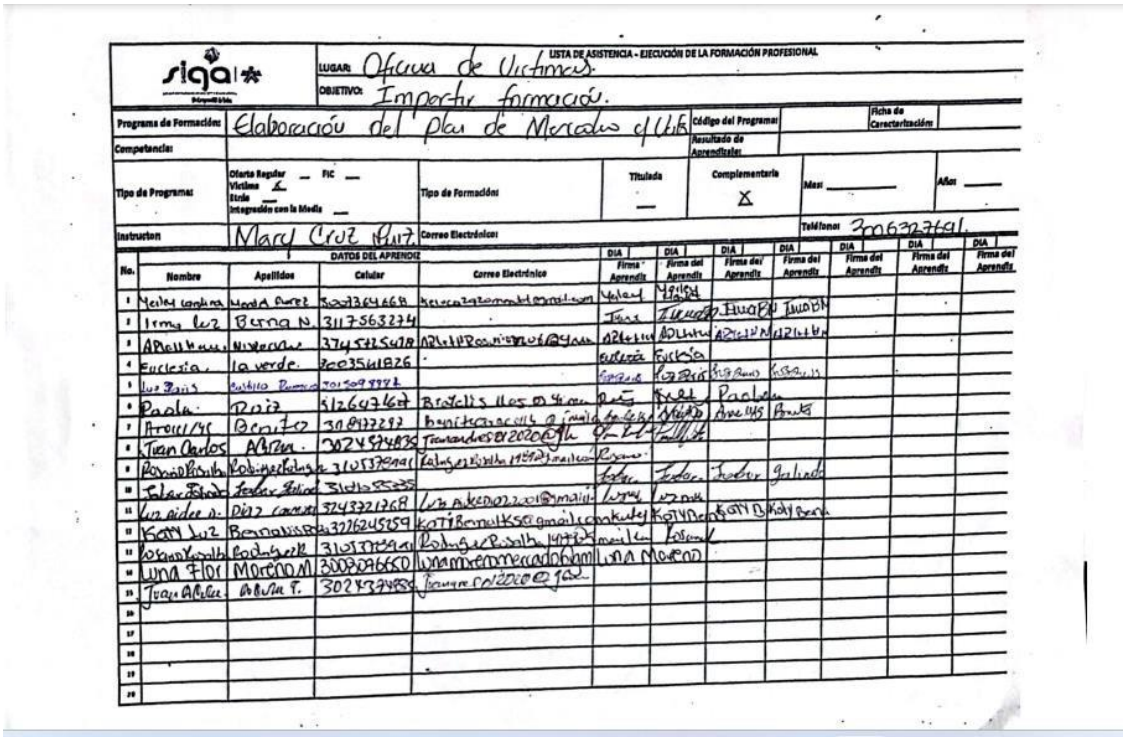
LISTA DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: Oficina de Victimas

OBJETIVO: Impartir formación.

Programa de Formación:	Elaboración del plan de Mercadeo y Ventas	Código del Programa:	Ficha de Caracterización:
Competencia:		Resultado de Aprendizaje:	
Tipo de Programa:	Oferta Regular — FIC — Víctima X Étnia — Integración con la Media —	Tipo de Formación:	Titulada — Complementaria X Mes: _____ Año: _____
Instructor	Mary Cruz Ruiz	Correo Electrónico:	Teléfono: 3006327691

No.	DATOS DEL APRENDIZ Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA Firma Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
1	Yeiley Carolina	Mesa Perez	3207364668		Yeiley	Yeiley					
2	Irma Luz	Berna N.	3117563274		Irma	Irma	Irma	Irma			
3	Aprill Yuliana	Nisperuza	3145425418		Aprill	Aprill	Aprill	Aprill			
4	Eucleria.	la verde.	3003511826		Eucleria	Eucleria					
5	Luz Doris	Castillo Barrios	3015098882		Doris	Doris	Doris	Doris			
6	Paola.	Ruiz	3126471647		Ruiz	Paola	Paola	Paola			
7	Arrieta	Benitez	3108777292								
8	Juan Carlos	Abril.	3024574835								
9	Ronald Rosales	Robinett Rodriguez	3105378941								
10	Edgar Eduardo	Fedor Galindo	3104855235		Fedor	Fedor	Fedor	Fedor			
11	Luz aidee d.	Diaz Carrascal	3243721768		Luz	Luz					
12	Katy Luz	Berna Vispa	3226245259		Katy	Katy	Katy	Katy			
13	Ronald Rosales	Rodriguez	3105378941								
14	Una Flor	Morelo M.	3008096650		Una	Una					
15	Juan Carlos	Abril T.	3024574835								
16											
17											
18											
19											
20											



siga

LISTA DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: Oficina de Victimas.

OBJETIVO: Impartir formación.

Programa de Formación:	Elaboración del plan de Mercadeo y Ventas			Código del Programa:		Ficha de Caracterización:	
Competencia:				Resultado de Aprendizaje:			
Tipo de Programa:	Oferta Regular _ FIC _ Victima X Etnia _ Integración con la Media _	Tipo de Formación:	Titulada _	Complementaria X	Mes: _____	Año: _____	
Instructor:	Mary Cruz Ruiz	Correo Electrónico:			Teléfono:	3006327691	

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Yeiley Carolina	Mesa Perez	3007364668		Yeiley	Yeiley					
2	Irma Luz	Berna N.	3117563274		Irma	Irma	IRMA B.	IRMA B.			
3	Aprill Yamile	Valderrama	3145425478		Aprill	Aprill	Aprill	Aprill			
4	Eucleria.	la verde.	3003511826		Eucleria	Eucleria					
5	Luz Doris	Castillo Bermudez	3013098992		Luz Doris	Luz Doris	Luz Doris	Luz Doris			
6	Paola.	Ruiz	3126437647		Paola	Paola	Paola	Paola			
7	Aprill Yamile	Benitez	3018977292		Aprill	Aprill	Aprill	Aprill			
8	Juan Carlos	Abril.	3024974835		Juan	Juan					
9	Ronald Smith	Rodriguez Pabon	3105378941		Ronald	Ronald					
10	Fabian Felipe	Fabian Felipe	3114185555		Fabian	Fabian	Fabian	Fabian			
11	Luz aidee a.	Diaz carvajal	3243721268		Luz	Luz					
12	Kelly Luz	Berna N.	3217625259		Kelly	Kelly	Kelly B.	Kelly Berna			
13	Ronald Smith	Rodriguez	3105378941		Ronald	Ronald					
14	Lina Flor	Moreno M.	3008096650		Lina	Lina Moreno					
15	Juan Carlos	Abril T.	3024974835		Juan						
16											
17											
18											
19											
20											



Tiquetes de viaje Fecha

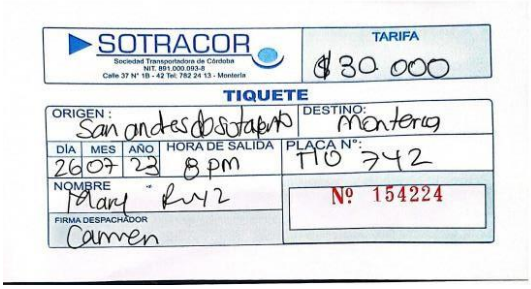
26 de julio de 2023


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B - 42 Tel. 782 24 13 - Montería

TARIFA $30.000

TIQUETE

ORIGEN: Montería
DESTINO: San andres de sotavento
DÍA: 26 MES: 7 AÑO: 23 HORA DE SALIDA: 12:00pm
PLACA N°: YCK056
NOMBRE: Mary Ruiz
FIRMA DESPACHADOR: Carmen
Nº 154223


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B - 42 Tel. 782 24 13 - Montería

TARIFA $30.000

TIQUETE

ORIGEN: San andres de sotavento
DESTINO: Montería
DÍA: 26 MES: 07 AÑO: 23 HORA DE SALIDA: 8pm
PLACA N°: TTO 742
NOMBRE: Mary Ruiz
FIRMA DESPACHADOR: Carmen
Nº 154224

Tiquetes de viaje Fecha

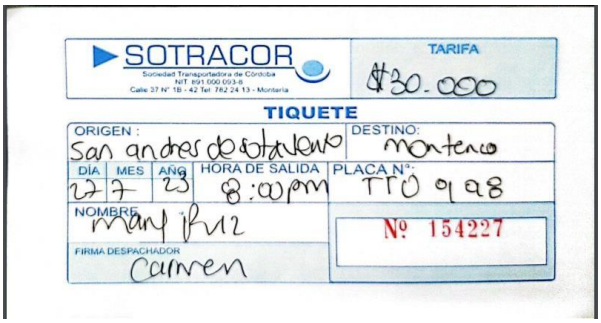
27 de julio de 2023


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B - 42 Tel. 782 24 13 - Montería

TARIFA $30.000

TIQUETE

ORIGEN: Montería
DESTINO: San andres de sotavento
DÍA: 27 MES: 7 AÑO: 23 HORA DE SALIDA: 12:00pm
PLACA N°: VKC560
NOMBRE: Mary Ruiz
FIRMA DESPACHADOR: Carmen
Nº 154226


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B - 42 Tel. 782 24 13 - Montería

TARIFA $30.000

TIQUETE

ORIGEN: San andres de sotavento
DESTINO: montería
DÍA: 27 MES: 7 AÑO: 23 HORA DE SALIDA: 8:00pm
PLACA N°: TTO 998
NOMBRE: Mary Ruiz
FIRMA DESPACHADOR: Carmen
Nº 154227