FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Medellín,18 de septiembre de 2023

PRESENTADO A: CARLOS RAFAEL MELO FREYLE– subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 5923	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10 de septiembre de 2023	15 de septiembre de 2023
Valledupar, Cesar	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de operación y mantenimiento minero – regional cesar	Valledupar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollo curricular para el programa tecnológico en producción de sonido para medios audiovisuales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizaron las actas de inicio y fin de la jornada curricular. Se desarrollo la matriz de correlación extendida, el proyecto formativo y la planeación pedagógica del programa tecnológico en producción de sonido. Además, se proyectó una agenda de trabajo para continuar con el desarrollo curricular.

RESULTADOS:

Matriz de correlación extendida de la tecnología en producción de sonido para medios audiovisuales.
Proyecto formativo de la tecnología en producción de sonido para medios audiovisuales.
Planeación pedagógica del programa de producción de sonido para medios audiovisuales.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Acta de inicio jornada curricular
2. Matriz de correlación extendida
3. Proyecto formativo
4. Planeación pedagógica
5. Acta de cierre jornada curricular

Todos estos documentos se encuentran en el drive de la red de cultura específicamente en la carpeta 12 de programa de sonido para medios audiovisuales. Adjunto acta inicio de la jornada.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Guías de aprendizaje fase producción	Iván Salamanca	27 / 10 / 2023
2. Instrumentos de evaluación	Iván Salamanca	10 / 11 / 2023
3. Material de apoyo - instructivos	Iván Salamanca	17 / 11 / 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se logran los objetivos de la agenda, desarrollar la matriz de correlación extendida, el proyecto formato y la planeación pedagógica. Se pactaron compromisos de desarrollos de: guías de aprendizaje – instrumentos de evaluación - material de apoyo para poder entregar un paquete completo a los instructores.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Iván Darío Salamanca Castro Instructor		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	John Jairo Castro	