Centro de Gestión Industrial
REPORTE DE HORAS INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ANGEL OCTAVIO DURAN CANTOR	**MES A DILIGENCIAR:**	**ENERO**	**AÑO:**	**2024**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 79.734.733	**PARA CONTRATOS POR HORAS:**			
	*** HORAS CONTRATADAS =**		**Revisado por: Yamile Galvis**	
	*** HORAS EJECUTADAS =**	44		
COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: Yamile Galvis	*** SALDO HORAS =**		**Supervisor de Contrato**	

FECHA			HORARIO	No. DE GRUPO FICHA SOFIA	ÁREA (Marque X)			TEMA O ACTIVIDAD	LUGAR/ EMPRESA	HORAS DEDICADAS
D	M	A			F. TITUL.	F. COMPL.	OTRA			
24	1	24	06:00 a 12:00				X	Alistamiento de formación	CGI	8
25	1	24	06:00 a 12:00				X	Alistamiento de formación	CGI	6
26	1	24	06:00 a 12:00				X	Alistamiento de formación	CGI	4
27	1	24	11:00 a 17:00	2671192	X			Instrucción en apoyar las actividades de salud ocupacional de acuerdo con el programa diseñado en salud ocupacional y normatividad vigente	CGI	6
28	1	24	07:00 a 11:00	2671192	X			Instrucción en apoyar las actividades de salud ocupacional de acuerdo con el programa diseñado en salud ocupacional y normatividad vigente	CGI	4
28	1	24	11:00 a 17:00	2671192	X			Instrucción en Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa, según orientaciones dadas y normatividad vigente	CGI	6
29	1	24	18:00 a 22:00	2561841	X			Instrucción en Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa, según orientaciones dadas y normatividad vigente	CGI	4
30	1	24	18:00 a 22:00	2561841	X			Instrucción en Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa, según orientaciones dadas y normatividad vigente	CGI	4
31	1	24	16:00 a 18:00	2561841	X			Etapa Práctica		2

INSTRUCTOR **Angel Durán Cantor**

Firma Coordinador o Lider Responsable: Yamile Galvis

VoBo. Coordinadora Yamile Galvis