CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre del Instructor: **Wilmer Martinez Murillas**

No. Documento de Identidad: **1144041329 de Cali**

Fecha Elaboración					
DIA		MES		AÑO	
0	1	0	3	2	4

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas del **01 al 31 de Marzo de 2024.**

No.	Fecha DD/MM/AA	Nombre IE o lugar donde realizo la actividad	Descripción de la actividad	Evidencia
1	06/03/2024 Mañana	La gran estación C.C	Formación complementaria-oferta cerrada	Listado de asistencia
2	06/03/2024 Tarde	Greco-Centro	Formación complementaria-Oferta cerrada	Listado de asistencia
3	12/03/2024	Plataforma Territorium	Revisión de resultados de aprendizaje etapa practica - BITACORAS	Formato Revision BITACORA
4	12/03/2024	Plataforma Territorium	Revisión de resultados de aprendizaje etapa practica - BITACORAS	Formato Revision BITACORA
5	14/03/2024	Plataforma Territorium	Revisión de resultados de aprendizaje etapa practica - BITACORAS	Formato Revision BITACORA
6	14/03/2024	Plataforma Territorium	Revisión de resultados de aprendizaje etapa practica - BITACORAS	Formato Revision BITACORA
7	19/03/2024	Empresas Asignadas	Seguimiento ETAPA PRODUCTIVA	Formato y acta de seguimiento
8	19/03/2024	Empresas Asignadas	Seguimiento ETAPA PRODUCTIVA	Formato y acta de seguimiento

Atentamente,

WILMER MARTINEZ MURILLAS

CC: **94382900**

Vbo. _____
Leidy Carolina Vega Vásquez
Coordinadora académica