FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

ARMENIA, 26 de abril 2024

PRESENTADO A: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
14324	**2024/04/18**	**2024/04/25**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Quimbaya, Filandia	**Centro de comercio y Turismo**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa para población vulnerable

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 18/04/2024 Desplazamiento de la ruta armenia a Quimbaya- Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 2494747- Regreso de Quimbaya a Armenia.
2. 23/04/2024 Desplazamiento de la ruta armenia a Filandia- Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 2924918- Regreso de Filandia a Armenia.
3. 25/04/2024 Desplazamiento de la ruta armenia a Quimbaya- Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 2494747- Regreso de Quimbaya a Armenia.

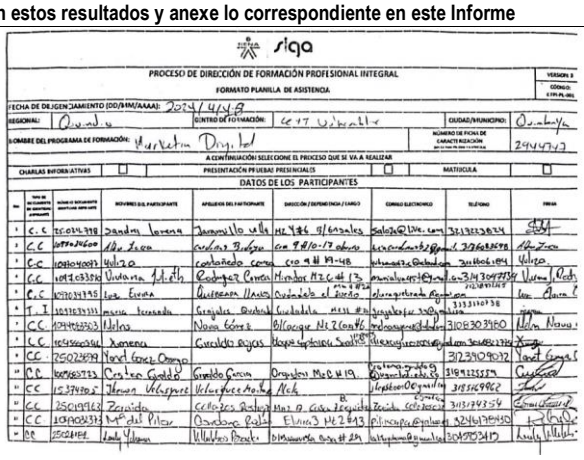
RESULTADOS:

1. 18/04/2024 - Elaborar presupuesto según necesidades personales y procedimiento técnico. Quimbaya-2494747.
2. 23/04/2024 - Elaborar presupuesto según necesidades personales y procedimiento técnico. Filandia-2924918.
3. 25/04/2024 - Elaborar presupuesto según necesidades personales y procedimiento técnico. Quimbaya-2494747.

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

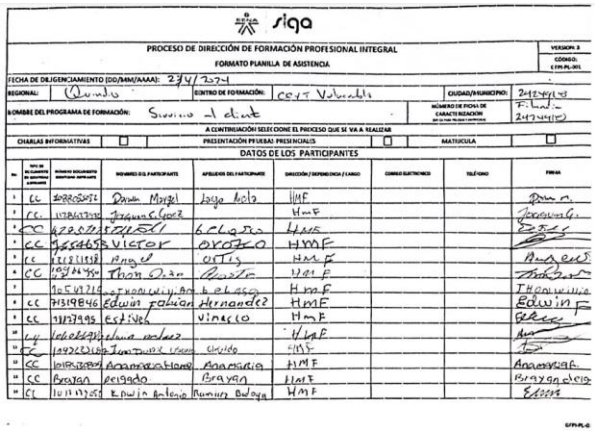
1.





2.





PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

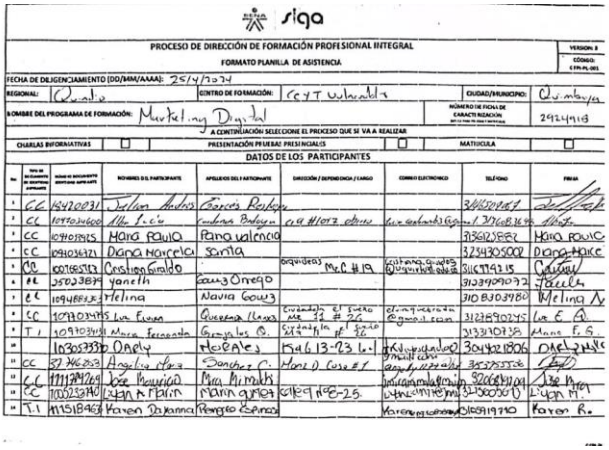
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23/4/2024
REGIONAL: Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: CEYT Valvanera | CIUDAD/MUNICIPIO: Filandia
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Servicio al cliente | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2494747
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1088285912	Diana Marcela	Lugo Mejía	HMF			
2	CC	1094076300	Jessica G.		HMF			
3	CC	1094076300	[illegible]	[illegible]	HMF			
4	CC	1088285912	VICTOR	OROZCO	HMF			
5	CC	1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			
6	CC	1094076300	[illegible]	[illegible]	HMF			
7		1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			
8	CC	75198946	Edwin Fabián	Hernández	HMF			
9	CC	91237996	Estiven	Vinasco	HMF			
10	CC	1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			
11	CC	1094076300	[illegible]	[illegible]	HMF			
12	CC	1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			
13	CC	1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			
14	CC	1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			
15	CC	1088285912	[illegible]	[illegible]	HMF			



3.



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 25/4/2024
REGIONAL: Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: CEYT Valvanera | CIUDAD/MUNICIPIO: Quimbaya
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Marketing Digital | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2924918
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1094070031	Julian Andres	Cuervo Buitrago			3165704868	
2	CC	1094076300	Alle [illegible]	Cardona Buitrago	cra 8 #1012 edificio	[illegible]	[illegible]	
3	CC	1094078425	Maira Paola	Parra valencia			3136125982	Maira Paola
4	CC	1094036421	Diana Marcela	Santa			3234305009	Diana Marcela
5	CC	1007655782	Cristian Camilo	[illegible]	Diagonal 23 Mz C #19	[illegible]	3116779215	
6	PE	25023874	yaneth	[illegible]			3139490372	
7	CC	1094885x	Melina	Navia Gomez			310 8303980	Melina N
8	CC	1094078425	Luz Elena	Quintero Ochoa	Ciudadela El Embrujo Mz 31 # 32	[illegible]	3122890245	Luz E. Q.
9	TI	1094078425	Maira Fernanda	Garcia Lopez G.	Ciudadela el Embrujo Mz 31 # 32	[illegible]	3133170735	Maira F. G.
10		1036037330	ONELY	HERRERA	Cra 13-23 L-1	[illegible]	3044021806	ONELY HERRERA
11	CC	87.466.253	Angelica Maria	Sanchez C.	Mz 1) Casa # 1	[illegible]	3157755536	
12	CC	1094078425	Jose Mauricio	Mira Miranda	[illegible]	[illegible]	3206831104	Jose Mira
13	CC	1000223740	JUAN MARIN	MARIN GOMEZ	CRA 9 #06-25	[illegible]	3136050610	Juan M.
14	TI	1094078425	Karen Johanna	Pongute Espinosa		Karenjohanna[illegible]	3165919990	Karen P.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se ejecutan las acciones de formación correspondientes a las formaciones 2494747, 2924918 en los municipios de Filandia y Quimbaya.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Andrés David Cuartas López	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Escuela de Turismo y Gastronomía	**Carmen Eugenia Marulanda Ríos**	