Alcaldía Municipal de Floridablanca	ASISTENCIA A EVENTOS	CÓDIGO	GD-F-04
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE EDUCACION	FECHA ELAB	Mayo de 2021
		FECHA APROB	02/01/2024
	GESTION INTEGRAL DE LA EDUCACION	TRD	300

NOMBRE DEL EVENTO:	RESPONSABLE DEL EVENTO:	LUGAR:	FECHA:
		Elías Puyana SEDE C	11/4/2024
Marque con X: Formación: __ Taller: ___ Reunión: ___ Otro: ___ Cual Visita Campo			EXPOSITOR O MODERADOR:

No	Nombre y Apellido	Secretaria y/o Oficina Gestora	Cargo	Correo electrónico	Número de Teléfono	Firma
1	Berenice Martinez M	Sede C José Elias Puyana	Coordinadora	bmartnezmejia1977 @gmail.com	3204748038	
2	Deyanira E Suárez Rolón	S José Elias Puyana	Docente.	deyasor@hotmail.com.	3158940302.	
3	José Niber Pava Carvajal	SEM	CPS Conectividad	jmpova@yahoo.com	3153182141	
4	Yeimy Lizeth Ortiz	Sec Educacion	Infraestructura	Ortizyeimy86@gmail.com	3224312496	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ASISTENCIA A EVENTOS	CÓDIGO	GD-F-04
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE EDUCACION	FECHA ELAB	Mayo de 2021
		FECHA APROB	02/01/2024
	GESTION INTEGRAL DE LA EDUCACION	TRD	300

NOMBRE DEL EVENTO:	RESPONSABLE DEL EVENTO:	LUGAR:	FECHA:
		Inst. La Cumbre SEDE A SEDE B SEDE C	9 / 4 / 2024
Marque con X: Formación: __ Taller: ___ Reunión: ___ Otro: ___ Cual Visita Campo			EXPOSITOR O MODERADOR:

No	Nombre y Apellido	Secretaria y/o Oficina Gestora	Cargo	Correo electrónico	Número de Teléfono	Firma
1	Edison Quintero Mam-		Docente	equinter4e@hotmail.com	3003200298	Edison Quintero
2	Carlos Parra			pagaduria@institutolacumbre.edu.co	3004628873	
3	José Nibes Pava C	SEM.	CPS conectividad	snpava@yahoo.com	3153182141	
4	Yeimy Lizeth Ortiz	Sec Educacion	Infraestructura	OrtizYeimy8@gmail.com	3224312446	Yeimy
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Alcaldía Municipal de Floridablanca	ASISTENCIA A EVENTOS	CÓDIGO	GD-F-04
		VERSIÓN	02
	SECRETARIA DE EDUCACION	FECHA ELAB	Mayo de 2021
		FECHA APROB	02/01/2024
	GESTION INTEGRAL DE LA EDUCACION	TRD	300

NOMBRE DEL EVENTO:	RESPONSABLE DEL EVENTO:	LUGAR: Metropolitano	FECHA: 8/4/2024
Marque con X: Formación: __ Taller: ___ Reunión: ___ Otro: ___ Cual Visita Campo SEDE D			EXPOSITOR O MODERADOR:

No	Nombre y Apellido	Secretaria y/o Oficina Gestora	Cargo	Correo electrónico	Número de Teléfono	Firma
1	Claudia Arias Pedroza	SEDE D Floricce	Docente	claudiaarias2217@gmail.com	3133769935	
2	José Nibar Pava C.	SEM	CPS Conectividad	japava@yahoo.com	3153182141	
3	Yeimy Lizeth Ortiz Beltran	Sec Educación	planeacion	Ortiz.Yeimy.8@gmail.com	3224312496	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						