# CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS
# INFORME DE ACTIVIDADES

**Nombre del Instructor:** **Fanny Trinidad Munera Tangarife**

**No. Documento de Identidad:** **66768282 de Palmira**

| Fecha Elaboración | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | |
| 2 | 9 | 0 | 2 | 2 | 4 |

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas del **01 al 29 de febrero de 2024.**

| No. | Fecha DD/MM/AA | Nombre IE o lugar donde realizo la actividad | Descripción de la actividad | Evidencia |
|---|---|---|---|---|
| **1** | 05/02/2024 al 26/02/2024 | Salomia | Revisión de bitácoras fichas 2463658. 2671450, 2695191, 2694792, | Archivo revisión y calificación de bitácoras |
| **2** | 06/02/2024 al 27/02/2024 | Escuela Gastronomica | Revisión de bitácoras fichas 2503634, 2561704, 2714309, 2825825, 2714287 | Archivo revisión y calificación de bitácoras |
| **3** | 07/02/2024 al 28/02/2024 | Empresa / Salomia | Seguimientos etapa productiva ficha 2694792, comité de evaluación y seguimiento etapa productiva el 21/02/2024 | Formato de seguimiento |
| **4** | 01/02/2024 al 29/02/2024 | Salomia | Acompañamiento etapa productiva, asignación de seguimientos, revisión correo electrónico, revisión de vigencias pasadas, revisión proyectosproductivos | Listado de asistenciacorreo electrónico |
| **5** | 02/02/2024 al 23/02/2024 | Salomia | Apoyo elaboración formatos ARL, charla de cierre etapa lectiva, acompañamiento procesos de paz y salvo y certificaton | Elaboración de formatos<br>Acta de la actividad |

**CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS**
**INFORME DE ACTIVIDADES**

Atentamente,

Fanny Trinidad Munera
_____
CC: **66768282**

Vbo. _____
Leidy Carolina Vega Vásquez
Coordinadora académica