**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA Cali 14 de julio de 2024**

**PRESENTADO A**: **Alex Amed Valencia**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No**: 141024 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 24 de junio de 2024 | 26 de junio de 2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: GUACARI VALLE** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALI | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTURA

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Día 1 (24/06/2024): Inicio de actividades de formación. Curso complementario construcción básica, desarrollo de los temas propuestos en la guía de aprendizaje. , registro de asistencia. Desarrollo de temas: Dibujo técnico, interpretación de planos y programación de proyecto para desarrollo de prácticas.

2. Día 2 (25/06/2024): Inicio de actividades de formación. Curso complementario construcción básica, desarrollo de los temas propuestos en la guía de aprendizaje. , registro de asistencia. Desarrollo de los temas: Equipos y herramientas empleadas en construcción básica, usos y cuidado de las herramientas de construcción.

3. Día 3 (26/06/2024): Inicio de actividades de formación. Curso complementario construcción básica, desarrollo de los temas propuestos en la guía de aprendizaje. , registro de asistencia. Practica de interpretación de planos. Y desarrollo del proyecto para prácticas sobre localización y replanteo de obra arquitectónica.

**RESULTADOS:**

1. Día 4 (24/06/2024): Se evidencias buen desempeño del grupo sobre todo muy participativos y dinámicos con el desarrollo de ejercicios y el trabajo en aula

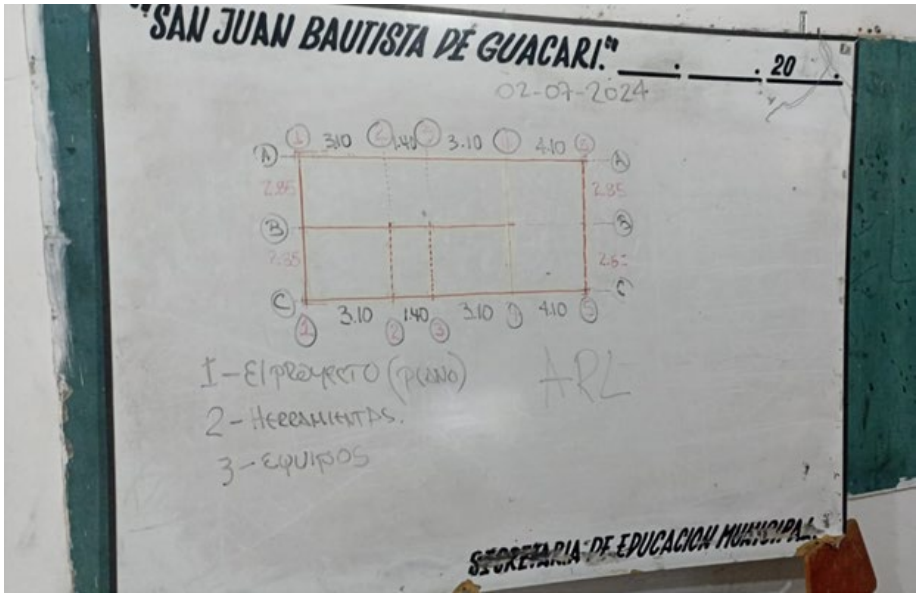
2. Día 5 (25/06/2024): el grupo trabaja en equipo para resolver ejercicios de practica en los temas antes desarrollos y que a la ves constituye evidencias evaluativas que permite evidenciar el progresó y buenos resultados,
3. Día 6 (26/06/2024): el grupo de aprendices ya está trabajando en proyecto que permitirá recoger evidencias claras de su formación en construcción básica.

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

**1. Evidencia fotográfica:**
**Fecha: 24/06/24**



**2.Evidencia fotográfica:**
**Fecha: 25/06/2024:**



**3.Evidencia fotográfica:**
**Fecha: 26/06/2024:**



## Listado de asistencias

**Fecha: 24/06/2024 al 26/06/2024**

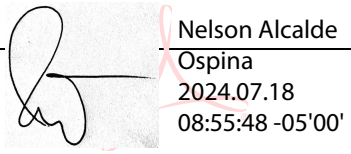
Listado Asistencia
Gestión de la Formación Profesional Integral
Centro de la Construcción
2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mes | JUNIO | Año | 2024 | Nombre del Programa | CURSO COMPELENTARIO COSTRUCCION BASICA |
| Competencia | | | | | |
| Ficha | | | | | |
| Instructor | JAIR GOMEZ DIAZ | | | | |
| MES | | | | | MES DE JUNIO DEL 2024 |

| No. | Nombre y Apellido (s) | Teléfono | Correo electrónico | Lugar | 3 L | 4 M | 5 M | 6 J | 7 V | 8 S | 9 D | 10 L | 11 M | 12 M | 13 J | 14 V | 15 S | 16 D | 17 L | 18 M | 19 M | 20 J | 21 V | 22 S | 23 D | 24 L | 25 M | 26 M | 27 J | 28 V | 29 S | 30 D | 1 L | 2 M | 3 M | 4 J | 5 V | 6 S | 7 D |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PAOLA ANDREA MARTINEZ KLING | 3145263074 | parklingero99@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | NA | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 2 | IRMA YANETH LOPEZ CARDONA | 3137253834 | iylopezc@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 3 | WENDY NATALIA ALZATE JIMENE | 3108424070 | aguirrefiv@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 4 | KEVIN ALEXIS LOPEZ JIMENEZ | 3117045092 | lopezjimenezk03@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | NA | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 5 | ANA MILENA JIMENEZ LOPEZ | 3103793549 | pafer25@hotmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 6 | MARIA EDID GONZALEZ | 3122718700 | mariaedidgonzalez77@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 7 | MARIA EUGENIA LLANOS | 2530348 | yelicarolina82@hotmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 8 | CLAUDIA XIMENA BONILLA LENIS | 3173347349 | maureenshari1@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NA | NA | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 9 | BEATRIZ EUGENIA CATRO SEGUR | 3165714946 | beatriz2324@hotmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | NA | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 10 | FLOR ANGELA SAAVEDRA MILLAN | 3176343824 | millanflorangela@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 11 | SANDRA PATRICIA OBANDO ALVA | 3152175418 | sanalvarez003@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 12 | ADIELA PATRICIA CAICEDO VIVAS | 3174733679 | pc2565091@gmail.com} | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 13 | NHORA ELISA BONILLA IGLESIAS | 3161001364 | nhorabonilla28@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 14 | CENEIVA LOPEZ PAZ | 3122837786 | ceneypaz4@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 15 | MARIA FERNANDA POLANCO ESC | 3148642650 | jaramillosilviojose@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 16 | NANCY GALINDEZ MARTINEZ | 3122719144 | n-17martinez@hotmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 17 | GLORIA AMPARO LENIS DOMINGU | 3137843913 | lenisdominguezg@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 18 | MARIA NERY CASTRO LENIS | 3113940755 | marianerycastrolenis@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 19 | VICTORIA EUGENIA NAGLES CAIC | 3107225529 | victorianagles1988@hotmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NA | NA | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 20 | GRINA LISETH GALARZA | 3186010003 | galarzalina13@gmail.com | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | NA | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 21 | YUDI CENET CAICEDO ARIAS | 3217958105 | | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 22 | GUIDO FERNANDO VIDAL MENSUC | 3148628439 | | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | SI | SI | | NA | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 23 | JUAN SEBASTIAN RODAS CORREA | 3206130542 | | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | NA | SI | | SI | SI | SI | | | | | | | | | | | |
| 24 | ROSA ALGA GONZALEZ | 3215061012 | | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | NA | SI | | SI | SI | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | GUACARI VALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Tomar asistencia de los aprendices y registro fotográfico. | Jair Gomez Diaz | 24/06/2024, 25/06/2024 26/06/2024<br>24/06/2024, 25/06/2024, 26/06/2024 |
| Realizar informe de comisión | Jair Gomez Diaz | 26/06/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONCLUSIÓNES: CONCLUSIÓNES:** Se cuenta con un espacio que nos sirve como ambiente de formación, Se dio cumplimiento a los objetivos planteados**.** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Jair Gomez Diaz | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Profesional G02 | Nelson Alcalde Ospina |  Nelson Alcalde Ospina 2024.07.18 08:55:48 -05'00' |