



### FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA** Riohacha 27 de AGOSTO 2024

**PRESENTADO A:** Angelica Patricia Sanjuanero Moran

**ORDEN DE VIAJE No:**  
93124

**FECHA DE INICIO:**  
27 agosto de 2024

**FECHA DE FINALIZACION:**  
31 agosto de 2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**  
Uribia-yotorojin\_isabel  
jusayu

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**  
Agroempresarial y Acuicola

**OTRA: (ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir el desarrollo a la formación Integral en la INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INDIGENA ISABEL JUSAYU dentro del programa de articulación con la media del CAA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1.Desarrollo de la formación en la competencia: Elaborar productos artesanales en telar horizontal según ficha técnica

**RESULTADOS:**

El día 27 de agosto se realizó el desplazamiento desde Riohacha hasta el municipio de Uribia y después hasta el corregimiento yotorojin a Isabel jusayu, con la finalidad de impartir formación en la competencia Elaborar productos artesanales en telar vertical según ficha técnica, en el programa técnico en Tejeduría en Telar para productos artesanales sobre mediadas que se desarrolla en la Institución Etnoeducativa Indígena Isabel jusayu mediante el programa de Articulación con la Media.

El día 28 se dio se inició el desarrollo la formación con la ficha 2727628, en la competencia Elaborar productos artesanales en telar horizontal según ficha técnica donde se realizó la actividad ejecutada durante el mes de agosto se evidencia la actividad a desarrollar de forma creativa y dinámica en la elaboración de los productos artesanales donde demuestra las habilidades para ejecutar dicho producto siguiendo las pautas dadas por el instructor

**Imagen 1: habilidad en actividades a desarrollar en el aula de clase**



El día 29 de agosto se llevó a cabo la elaboración de los tejidos con la ficha 2727625 en la guía de aprendizaje donde se observa la participación de los aprendices en el desarrollo de las actividades propuestas. Donde se realiza la explicación de la actividad en el desarrollo de los diseños kanas con sus respectivas medidas y dimensión para la elaboración de un producto artesanal, teniendo en cuenta cuales son las medidas y la cantidad de puntos utilizado en este desarrollo de diseño kannas.

margen 2: Actividades desarrolladas por los aprendices de los diseños de los tejidos artesanales wayuu de la ficha: 2727625



.El día 30 de agosto se evalúa el proceso de la elaboración del producto artesanal presentada por el aprendiz durante la formación en el aula de clase se observa las técnicas, calidad y textura del tejido desarrollado por cada aprendiz.

Imagen 4: desarrollo de las actividades con la participación de cada aprendiz y muestra grupal de la ficha 2727625



Imagen 3: desarrolló de los diseños en la cultura wayuu en la combinación de los colores tradicionales wayuu para el producto artesanal los aprendices dan como evidencia la elaboración del diseño kannas de la cultura wayuu solicitada en la guía

El día 31 de agosto se realizó el desplazamiento desde Isabel jusayu \_ yotorojoin hasta el municipio de Uribia.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                                                       |
| 1. Fotografías<br>2. Listado de asistencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                       |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                                                       |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RESPONSABLE</b>                                                                    | <b>FECHA</b>                                                                          |
| 1. Revisión y Evaluación de las evidencias recolectadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MILEIDIS ISABEL VIDAL ARIZA<br>Instructora: Programa de Articulación con la Media CAA | 27,28,29 ,30 y 31 de agosto de 2024                                                   |
| 2 Presentar informe de las actividades desarrolladas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       | 02 de septiembre de 2024                                                              |
| <b>CONCLUSIONES:</b> Se desarrollo la formación en la Institución Etnoeducativa Indígena del municipio de Uribia, en esta institución se logró interactuar con los grupos de grado 11° identificados con código de ficha: 2727625 con quienes se desarrolló la formación con actividades que permiten evidenciar las técnicas y habilidades alcanzadas por los aprendices en formación. |                                                                                       |                                                                                       |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                                                       |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FIRMA</b>                                                                          |                                                                                       |
| Mileidis Isabel Vidal Ariza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                       |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                                                       |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>                                                   | <b>FIRMA</b>                                                                          |
| Profesional Grado 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Amaury Segundo Gámez Añez                                                             |  |