CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre del Instructor: **Wilmer Martinez Murillas**

No. Documento de Identidad: **1144041329 de Cali**

Fecha Elaboración					
DIA		MES		AÑO	
0	1	1	0	2	4

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas del **01 al 31 de Octubre de 2024.**

No.	Fecha DD/MM/AA	Nombre IE o lugar donde realizo la actividad	Descripción de la actividad	Evidencia
1	10/10/2024 26/10/2024	FUNDACION SIDOC	Formación en oferta cerrada en el programa MERCADEO Y VENTAS	LISTADO DE ASISTENCIA
2	10/10/2024- 26/10/2024	FUNDACION SIDOC	Formación en oferta cerrada en el programa MERCADEO Y VENTAS	LISTADO DE ASISTENCIA
3	12/10/2024- 21/10/2024	Seguimientos Etapa practica	Seguimiento presencial a aprendices en etapa practica.	Acta de reunion
4.	20/10/2024- 31/10/2024	Revisión Bitacoras	Seguimiento a bitácoras de aprendices en etapa practica.	Formato etapa productiva.

Atentamente,

WILMER MARTINEZ MURILLAS

CC: **94382900**

Vbo. _____
Leidy Carolina Vega Vásquez
Coordinadora académica