# 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 | |
| 3 | 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 | 07/10/2024 al 28/10/2024 | Salomia | Formación Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora 2829080 | Listado de asistencia |
| 2 | 01/10/2024 al 29/10/2024 | Universidad Libre /Salomia | Formación interactuar con clientes ficha 3006708 | Listado de asistencia |
| 3 | 02/10/2024 al 30/10/2024 | Escuela Gastronómica / Salomia | Asesoramiento proyecto productivo, revisión de bitácoras 2563622, 2597887, 2606461, 2617616, 2848520, 2996485, 2617701, 2561483, 2616085 | Actas de proyectos productivos, formato revisión de bitácoras |
| 4 | 03/10/2024 al 31/10/2024 | Universidad Libre / Salomia | Acompañamiento etapa productiva, asignación de seguimientos, revisión correo electrónico, revisión de vigencias pasadas coordinaciones académicas, comité masivo vigencias pasadas | Listado de asistencia correo electrónico |
| 5 | 04/10/2024 al 25/10/2024 | Salomia | Revisión en archivo físico en salomia de las fichas / aprendices que se encuentran en vencimiento de términos 2024. Realizar quejoso y solicitar comité. | Formato control |

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

Atentamente,



Fanny Trinidad Munera

CC: 66768282

Vbo._____
Leidy Carolina Vega Vásquez
Coordinadora académica