FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: ARMENIA, 30 DE SEPTIEMBRE 2024

PRESENTADO A: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS, SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
78624	18/09/2024	18/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: CAE LA PRIMAVERA HOGARES CLARET	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Quindío/ Centro de comercio y Turismo	**MONTENEGRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar las acciones de formación en los diferentes municipios del departamento del Quindío del programa PPV.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 18/09/2024 – Montenegro -Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en Word los coptos básico y su estructura básica en la ficha 3078372.
2.
3.

RESULTADOS:

1. 18/9/2024 – Montenegro - Ejecutar las acciones de formación del programa MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL, a tener en cuenta la pantalla principal de Word y sus características
2.

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

1. **Registro fotográfico y asistencia.**

18/09/2024 – Montenegro ficha 3078372.



MOTENEGRO 18 DE SEPTIEMBRE 2024

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 18-9-24

REGIONAL: QUINDIO | CENTRO DE FORMACIÓN: CAE LA PRIMAVERA HDG. CLARET | CIUDAD/MUNICIPIO: MONTENEGRO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Informatica Microsoft word- excel -Internet | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PROCESO Y MATRICULA): 3078372

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☑

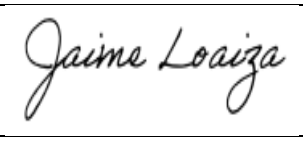
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1090279010	Emmanuel	Sanchez				Emmanuel
2	CC	1192647287	angel B	Barrientos				Angel
3	TI	1114000354	Camilo	Salazar			###	Salazar
4	TI	1098598475	Edwin	Rojo			###	Rojo
5	CC	1116784607	carlos	cuellar			###	
6	CC	1094896385	Keiner	Cardona				Keiner
7	TI	1094739085	Miguel	Gutierrez			##	
8	CC	1005082	Dylan	SOTO				Dylan Soto
9	CC	1116	Oliver	Montaño				
10	TI	1115451	Yordan David	Reyes S				YORDAN
11	TI	1088	Yaneth	Escobar				
12	TI	1116	Pedro	Barragan				Barragan
13	TI	1107.09	Stewar	Cordoba				Stewar Cordoba
14	TI	1116	Juan Da	Toro				Toro
15	TI	1094	Santiago	Moreno				Santiago
16	TI	1007	Jhoan Sebastian	Lopez Pelaez				Jhoan Lopez
17	TI	1094	Felipe	Cardenas Cano				Felipe Cardenas
18	TI	1116	Juan manuel	Lopez G				Juan Lopez

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
19	CC	1094856075	Edgar Amaya	Garcia				Edgar Amaya
20	CC	1090275877	Brandon	Salazar				Brandon Salazar
21	CC	1151445308	NELVI	CASTRO				
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: Se cumplió con el objetivo de la comisión, donde los aprendices toman nota de la teoría básica de Word, la combinación del teclado y están en la capacidad de identificar la pantalla principal de Word		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JAIME ALBERTO LOAIZA MOSQUERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS	**COORDINADORA ESCUELA DE TURISMO Y GASTRONOMIA**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: ARMENIA, 30 DE SEPTIEMBRE 2024

PRESENTADO A:
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS, SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
81024	21/09/2024	21/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: ALCALDIA LA TEBAIDA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Quindío/ Centro de comercio y Turismo	**LA TEBAIDA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar las acciones de formación en los diferentes municipios del departamento del Quindío del programa PPV.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 21/09/2024 – La Tebaida -Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables- ejecutar corrección de fotografía y gramática en la ficha 3066654.
2.
3.

RESULTADOS:

1. 21/9/2024 – La Tebaida – Se ejecuto el ejercicio expuesto por el instructor de realizar las corrección de ortografía y gramática, de las acciones de formación del programa MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL

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

1. **Registro fotográfico y asistencia**

21/09/2024 – La Tebaida ficha 3066654.


La Tebaida 21 de septiembre 2024

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 21-9-24

REGIONAL: QUINDÍO | CENTRO DE FORMACIÓN: Alcaldía La Tebaida | CIUDAD/MUNICIPIO: LA TEBAIDA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo básico de la herramienta de las hojas de calculo EXCEL | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3066654

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☑

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1095109819	Kimera	arenas tallaca	—	[illegible]	—	[illegible]
2	C.C	[illegible]	Luis	Lopez ortiz	—	[illegible]	—	Luis ortiz
3	C.C	1092155908	Milagros	Gómez Gallego	—	Kelysomez278@gmail.com	—	Milagros
4	C.C	1096037804	Alejandra	zapata lopez	—	4dicthalejandra.zapatalopez@gmail.com	—	Alejandra
5	CC	41870872	patricia	Acevedo	—	—	—	[illegible]
6	CC	24495575	Consuelo	Gutierrez	—	—	—	[illegible]
7	CC	36516143	carmen elena U	U.Yimba a	—	elena.u9162@hotmail.com	—	[illegible]
8	C.C	21977602	Martha Lucia	vasco de Sanchez	—	Martha 101097@gmail.com	—	Martha Lucia Vasco
9	CC	25493349	Reginal	Garcia	—	—	—	Reginal Garcia
10	CC	1092851863	Santiago	Trujillo Zapata	—	—	—	[illegible]
11	CC	1094521539	Angelica	Rosado Giraldo	—	—	—	[illegible]
12	CC	1125282425	Camila	Osorio Ospina	—	—	—	Camila Osorio
13	CC	1096033841	CLAUDIA M	Giraldo C	—	—	—	CLAUDIA M
14	TI	1091204614	Emmanuel	Galvez Agudelo	—	—	—	Emmanuel Galvez
15	CC	34678808	Flor Eneida	Meneses	—	—	—	Flor Meneses
16	CC	1096040322	Geraldine	Patiño Ospina	—	—	—	[illegible]
17	CC	1235139541	Geraldi	Morales A	—	—	—	Geraldi Morales
18	CC	18371845	José Leonardo	Salazar C	—	—	—	[illegible]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
19	TI	1092853207	Kevin steven	Marin M	—	—	—	Kevin Marin
20	CC	24481605	Rosalba	gonzalez	—	—	—	Rosalba Gonzalez
21	CC	29[illegible]569	Ubanid	Buitrago	—	—	—	Ubanid Buitrago
22	CC	1007760949	Jenny Fernanda	Palacio Duque	—	—	—	Jenny Palacio
23	CC	38794722	Yileysi	Perea	—	—	—	Yileysi Perea
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: se cumplió con el objetivo del desplazamiento al municipio los aprendices ejecutan a cabalidad el ejercicio propuesto por el instructor para realizarlas correcciones de ortografía y gramática al texto. **1.** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JAIME ALBERTO LOAIZA MOSQUERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS	**COORDINADORA ESCUELA DE TURISMO Y GASTRONOMIA**	