FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, 17 de octubre de 2024

PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puertas, Subdirector del Centro de Comercio y Turismo - Quindío

ORDEN DE VIAJE No: 79924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2024/09/13	2024/09/13
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Hospital Mental de Filandia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Filandia-Quindío

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación en panadería a través del Programa de Población Vulnerable.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

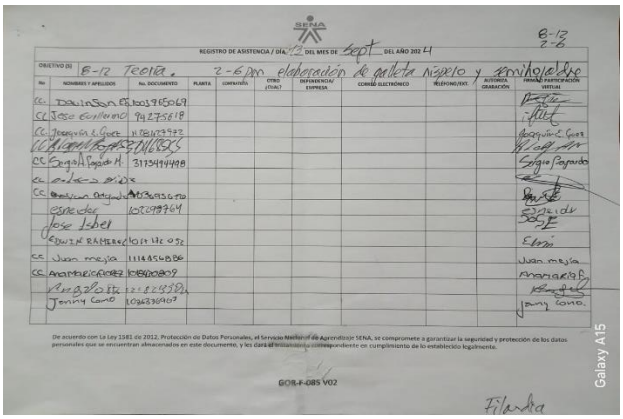
Se imparte la formación técnica en panadería a los aprendices del Hospital Mental de Filandia, donde se elaboración de galleta níspero y semi hojaldre

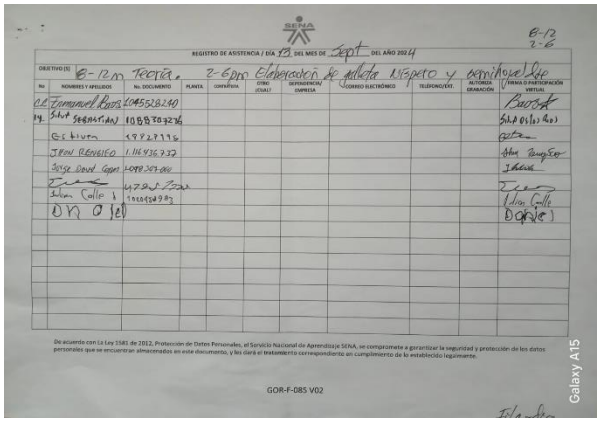
RESULTADOS:

Se elaboraron, satisfactoriamente, los productos programados

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

1. **Registro fotográfico y asistencia**







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: Se ejecutan adecuadamente las acciones de formación en el Hospital Mental de Filandia (3052108)

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Mario Franco Pulgarín	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Escuela de Turismo y Gastronomía	Carmen Eugenia Marulanda Rios	