FORMATO INFORMELEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 20/05/2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCÍA
SUBDIRECTORA CDITI

ORDEN DEVIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46725	**12/05/2025**	**12/05/2025**
LUGARA DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Apia	RISARALDA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO formación en el programa contextualización del turismo comunitario de complementaria full popular ruta 4

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. formación programas complementarios ruta 4 CampeSena y full Popular con la comunidad del municipio de Apia

RESULTADOS:

1. formación en contextualización del turismo comunitario.
2. Actividades programadas a través de la ruta 4Campesena y full Popular para la comunidad de Apia

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

1. **Formato de visita Gor-f-085- vo2firmado.**
2. **Registro fotográfico.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Formación en el programa contextualización del turismo comunitario en el municipio de Apia	**José Albeiro Pava Suarez**	**12/05/2025**

CONCLUSIONES:

1.Se logró avanzar en los resultados de aprendizaje de la ficha de contextualización del turismo comunitario en el municipio de Apia.

DATOS DEL CONTRATISTA

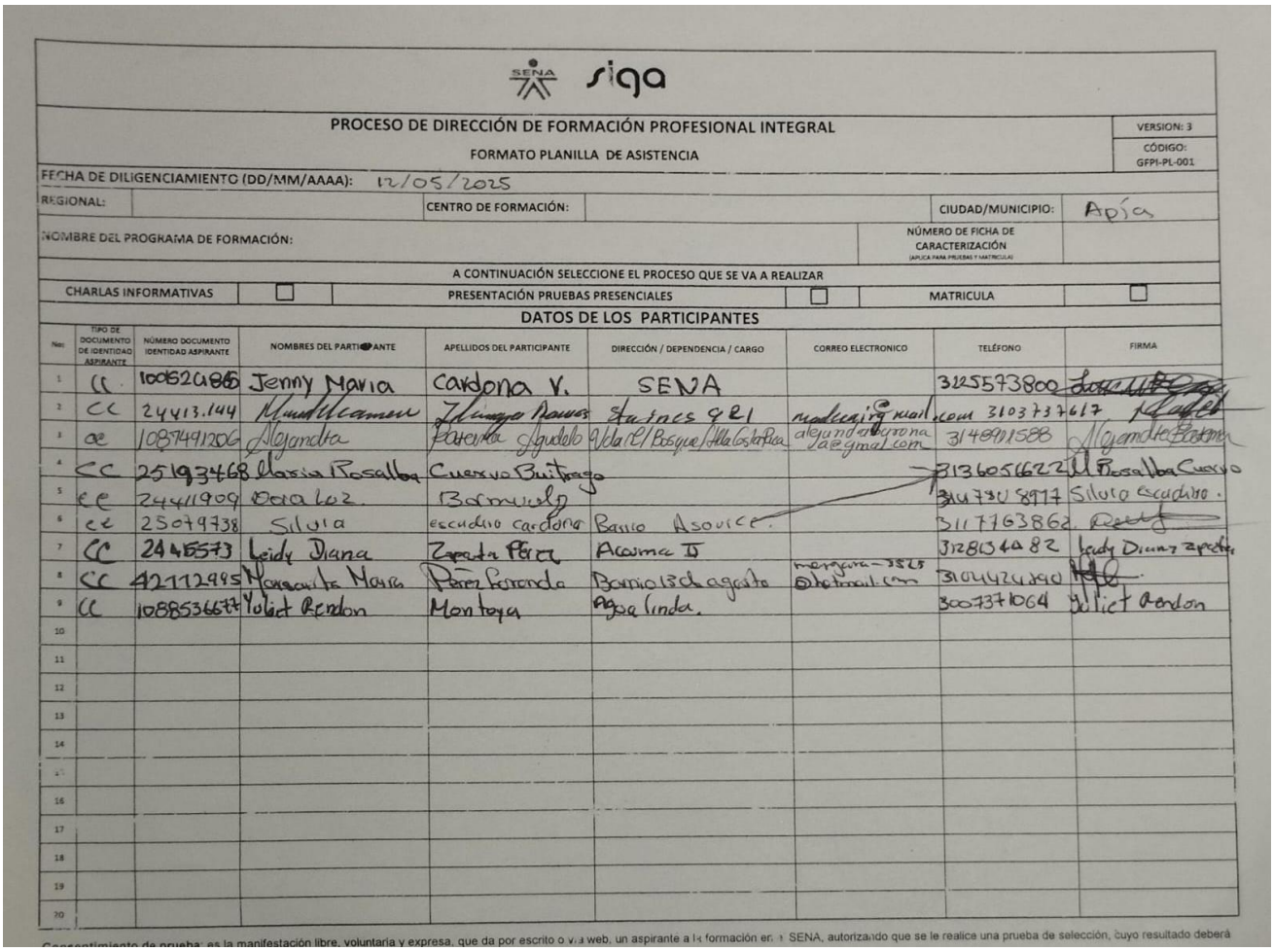
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
José Albeiro Pava Suárez	Jose Albeiro Pava S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	CARLOS ANDRÉS OTALVARO RAMÍREZ	







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): 12/05/2025

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO: Apía

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

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	CC	1005206865	Jenny Maria	Cardona V.	SENA		3125573800	
2	CC	24413.144	Mundelcamen	Zuluaga Ramos	Instructora	mundelcajg@gmail.com	3103737617	
3	CC	1087491206	Alejandra	Potencia Agudelo	Vivero/Bosque/Villa Carolina	alejandrapotencia2@gmail.com	3148911588	
4	CC	25193468	Maria Rosalba	Cuervo Buitrago			3136056622	
5	CC	24411909	Dora Liz	Bermudez			3147308977	
6	CC	25079738	Silvia	Escudero Cardona	Barrio Asovice		3117763862	
7	CC	2445573	Leidy Diana	Zapata Perez	Acuima II		3128034082	
8	CC	42772495	Margarita Maria	Perez Posada	Barrio Milagrosa	margarita-3825@hotmail.com	3104424490	
9	CC	1088536674	Yulict Rendon	Montoya	Agua Linda.		3007371064	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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