de Gestión Industrial
RTE DE HORAS INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CONSUELO SANCHEZ PEREZ	MES A DILIGENCIAR:	AGOSTO	AÑO:	2020
	PARA CONTRATOS POR HORAS:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 41.794.338	* HORAS CONTRATADAS =		Revisado por: CESAR RAMOS	
	* HORAS EJECUTADAS =			
LÍDER RESPONSABLE: CESAR AGUSTO RAMOS BURGOS	* SALDO HORAS =		Supervisor de Contratos	

FECHA			HORARIO	No. DE GRUPO FICHA SOFIA	ÁREA (Marque X)			TEMA O ACTIVIDAD	LUGAR/ EMPRESA	HORAS DEDICADAS
D	M	A			F. TITUL.	F. COMPL.	OTRA			
3	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
3	8	20	14:00 a 16:00	2026002-1804488	X			Alistamiento	CGI	2
3	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
4	8	20	9:00 a 12:00	2026002	X			Atender al Usuario o persona en caso de accidente y enfermedad subita	CGI	3
4	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
5	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
5	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
6	8	20	10:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	2
6	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
10	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
10	8	20	14:00 a 16:00	2026002-1804488	X			Alistamiento	CGI	2
10	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
11	8	20	9:00 a 12:00	2026002	X			Atender al Usuario o persona en caso de accidente y enfermedad subita	CGI	3
11	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
12	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
12	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
13	8	20	10:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	2
13	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
18	8	20	7:00 a 9:00	2026002-1804488	X			Alistamiento	CGI	2
18	8	20	9:00 a 12:00	2026002	X			Atender al Usuario o persona en caso de accidente y enfermedad subita	CGI	3

18	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
19	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
19	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
20	8	20	10:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	2
20	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
21	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
24	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
24	8	20	14:00 a 16:00	2026002-1804488	X			Alistamiento	CGI	2
24	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
25	8	20	9:00 a 12:00	2026002	X			Atender al Usuario o persona en caso de accidente y enfermedad subita	CGI	3
25	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
26	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
26	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
27	8	20	10:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	2
27	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
28	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
31	8	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Apoyar las actividades de salud ocupacional	CGI	6
31	8	20	14:00 a 16:00	2026002-1804488	X			Alistamiento	CGI	2
31	8	20	18:00 a 22:00	1804488	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
TOTAL DE HORAS FORMACIÓN										**150**

FIRMA DEL INSTRUCTOR:	**NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE:** **CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS**
	NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE: **MARIA CECILIA PEREZ**