FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, abril 28 de 2025

PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puertas – Subdirector Centro de Comercio y Turismo

ORDEN DE VIAJE No: 14525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Abril 11 - 2025	Abril 11 - 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
I.E. Ramon Mesa Londoño de Montenegro		Montenegro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación en panadería a través del Programa de Población Vulnerable. Ficha # 3194827

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- Resolver inquietudes que los participantes a la formación tengan.
2- Realizar fortalecimiento de conceptos básicos en panificación.
3- Refuerzo en el manejo de formulaciones en términos de porcentaje.

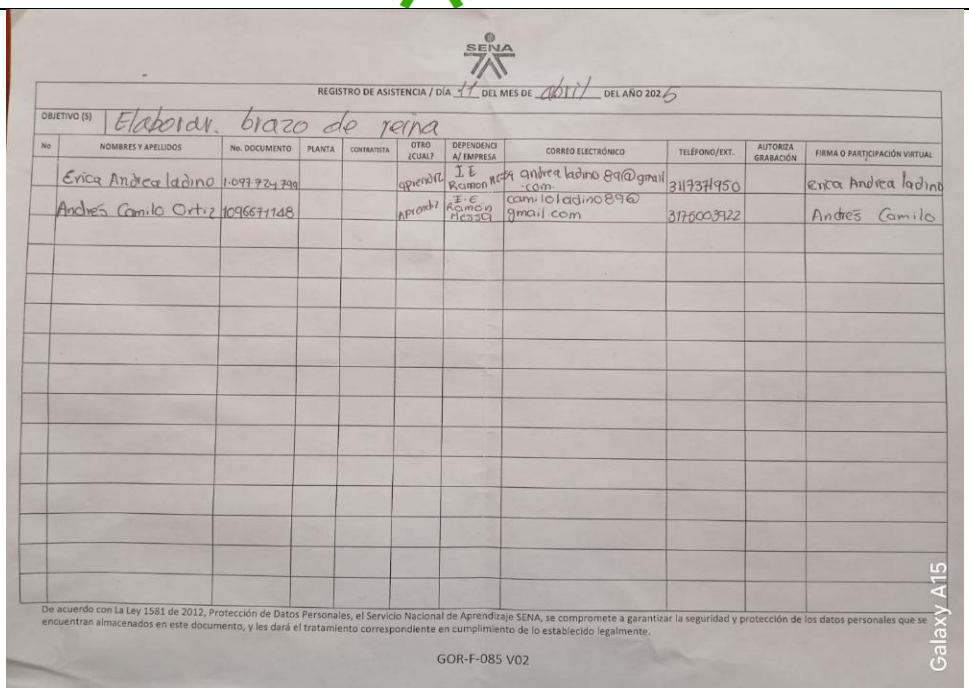
RESULTADOS:

1- Los asistentes expresan haber comprendido la información recibida.

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

1. Registro fotográfico y asistencia





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Elaborar. brazo de reina

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Erica Andrea ladino	1.097724799			aprendiz	I.E Ramon Mejia	andrea ladino 89@gmail.com	3117371950		erica Andrea ladino
	Andres Camilo Ortiz	1096677148			Aprendiz	I.E Ramon Mejia	camiloladino896@gmail.com	3175003922		Andres Camilo

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Galaxy A15

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

CONCLUSIÓNES: Se cumplió con el objetivo de la comisión y se atendió la formación programada

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

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