FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia - Quindío, 23 de abril de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: **14825**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2025/04/15	2025/04/15
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Hospital Mental de Filandia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Filandia – Quindío

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa para población vulnerable

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar una actividad práctica en la que los aprendices reflexionaron sobre sus habilidades, talentos y conocimientos personales mediante una lluvia de ideas guiada. Cada uno escribió en una cartulina o hoja grande “para qué soy bueno” y luego compartió con el grupo sus fortalezas.

2. Con base en esas habilidades, propusieron ideas de negocio y las relacionaron con necesidades del entorno

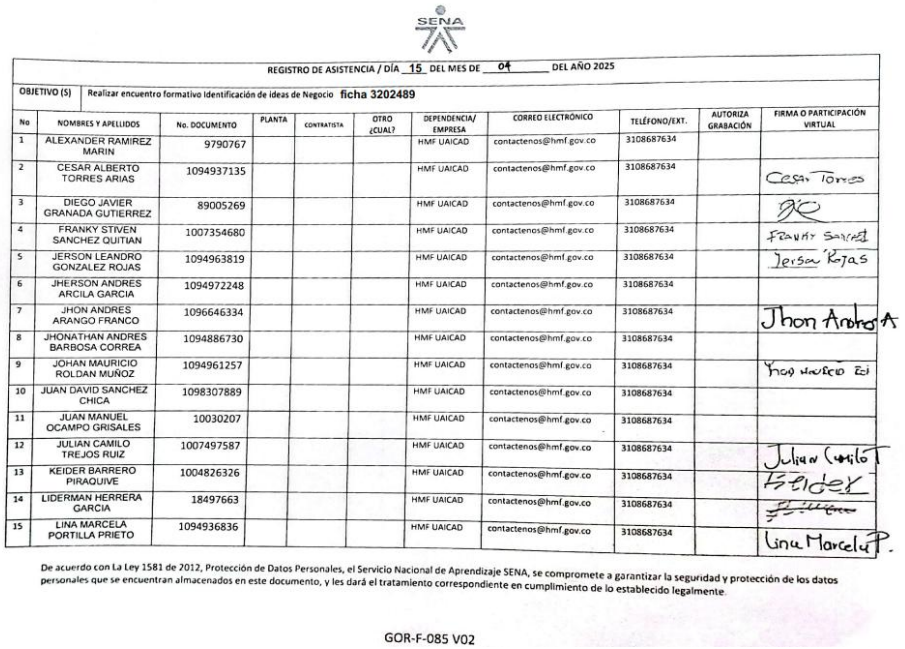
RESULTADOS:

Los aprendices reconocieron su potencial emprendedor al conectar sus talentos con oportunidades de negocio. Además, fortalecieron su capacidad para generar ideas alineadas con lo que saben y disfrutan hacer.

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

1. **Registro fotográfico y lista de asistencia**





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Realizar encuentro formativo Identificación de ideas de Negocio ficha 3202489

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALEXANDER RAMIREZ MARIN	9790767				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
2	CESAR ALBERTO TORRES ARIAS	1094937135				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Cesar Torres
3	DIEGO JAVIER GRANADA GUTIERREZ	89005269				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
4	FRANKY STIVEN SANCHEZ QUITIAN	1007354680				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Franky Sanchez
5	JERSON LEANDRO GONZALEZ ROJAS	1094963819				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Jerson Rojas
6	JHERSON ANDRES ARCILA GARCIA	1094972248				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
7	JHON ANDRES ARANGO FRANCO	1096646334				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Jhon Arango A
8	JHONATHAN ANDRES BARBOSA CORREA	1094886730				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
9	JOHAN MAURICIO ROLDAN MUÑOZ	1094961257				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Johan Mauricio Roldan
10	JUAN DAVID SANCHEZ CHICA	1098307889				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
11	JUAN MANUEL OCAMPO GRISALES	10030207				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
12	JULIAN CAMILO TREJOS RUIZ	1007497587				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Julian Camilo T
13	KEIDER BARRERO PIRAQUIVE	1004826326				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Keider B
14	LIDERMAN HERRERA GARCIA	18497663				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		
15	LINA MARCELA PORTILLA PRIETO	1094936836				HMF UAICAD	contactenos@hmf.gov.co	3108687634		Lina Marcela P.

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

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

CONCLUSIONES: Se ejecutan las acciones de formación correspondientes a la ficha 3202489 en el municipio de Filandia- Quindío

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Andrés Herrera Garzón	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Carmen Eugenia Marulanda Ríos	