FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, 12 de Septiembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: 70025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10/09/2025	10/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Hospital Mental de Filandia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Comercio y Turismo	Filandia

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

10/09/2025 Desplazamiento de la ruta Armenia a Filandia – Se orientó la formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 3283786 enfocado al desarrollo de actividades de arte country - Regreso de Filandia a Armenia.

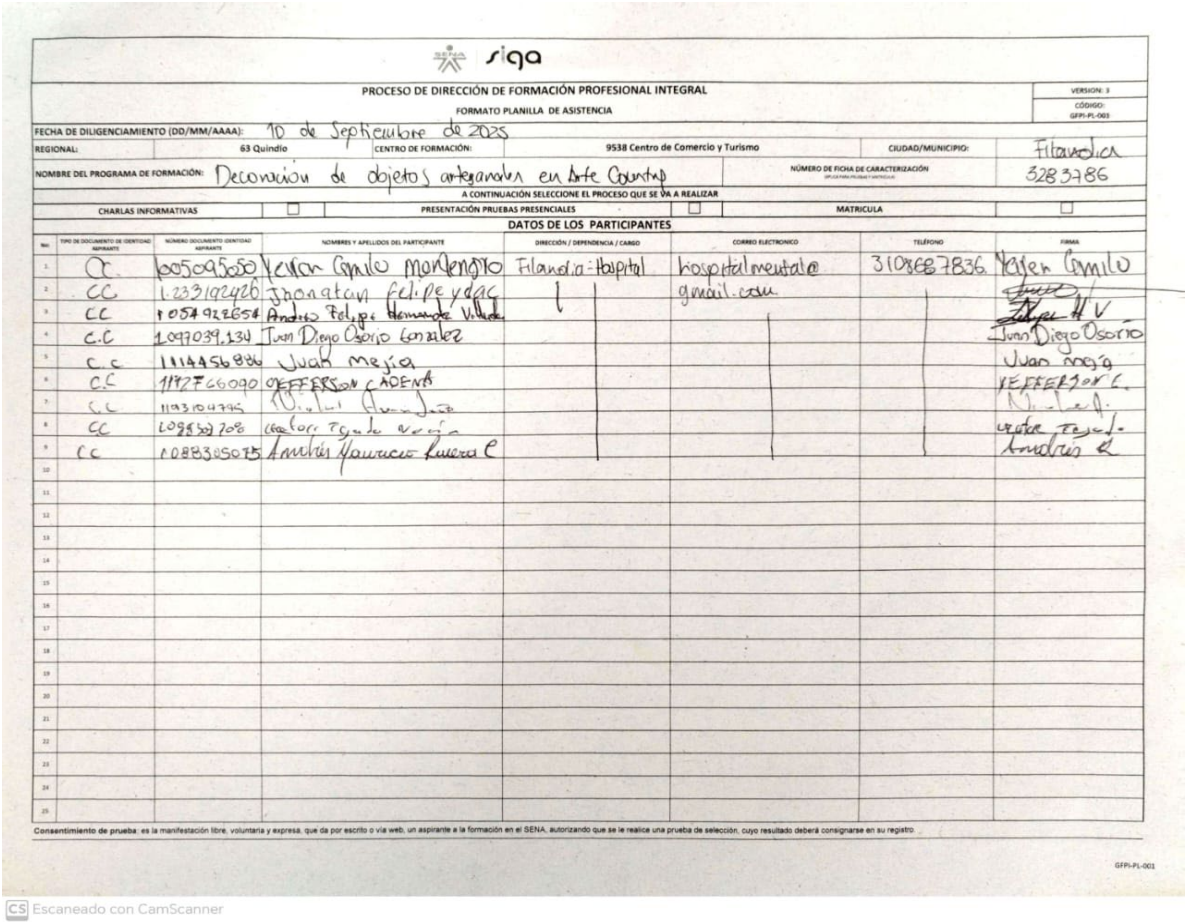
RESULTADOS:

10/09/2025 – Armenia a Filandia - Se realizó con la población vulnerable la actividad de arte country con madera y decoraciones, dentro del marco de la formación profesional integral en la ficha 3283786

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

Registro fotográfico y lista de asistencia





siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 10 de Septiembre de 2025

REGIONAL: 63 Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: 9538 Centro de Comercio y Turismo | CIUDAD/MUNICIPIO: Filandia

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Decoración de objetos y artesanatos en Arte Country | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3283786

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 Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005095050	Yeifer Camilo Montenegro	Filandia - Hospital	hospitalmental@gmail.com	3108687836	Yeifer Camilo
2	CC	1233192426	Jhonatan felipe yepez				
3	CC	1054922654	Andres Felipe Hernandez Valle				
4	C.C	1097039134	Juan Diego Osorio Gonzalez				Juan Diego Osorio
5	C.C	1114456886	Juan mejia				Juan mejia
6	CC	1192766090	JEFFERSON CADENA				JEFFERSON C.
7	C.C	1193104795	[illegible]				
8	CC	1095567708	[illegible]				
9	CC	1088305075	Andres Mauricio Rivera C				Andres R.
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

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 consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

Escaneado con CamScanner

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

CONCLUSIÓNES: Ficha 3283786: Se desarrollaron las acciones de formación correspondientes a la temática de arte country con madera y decoraciones en el municipio de Filandia.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Janneth Paola Garcia Mendivelso	Janneth Paola Garcia

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