Trabajo	FORMATO DE SOLICITUD DE EVENTOS O ACTIVIDADES LOGÍSTICAS	Código:
		Versión:
		Fecha:

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO O ACTIVIDAD

Consecutivo Solicitud
2

1.1 Nombre de la Dependencia: DIRECCION DE MOVILIDAD Y FORMACION PARA EL TRABAJO

1.2 Director del Área y/o Supervisor: JUAN GUILLERMO HERNANDEZ LOMBO

1.3 Número de Extensión de Contacto:

1.4 Correo Institucional: JGHERNADEZ@MINTRABAJO.GOV.CO

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD

2.1 Nombre del Evento: Verificación Tècnica del Decreto Contrato de Aprendizaje.

2.2 Fecha de Solicitud: DD: 2 MM: 9 AAAA: 2025

2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento: Bogota D.C. SENA-Centro de Servicios Financieros, Dirección Cra. 13 #65-10 Barrio Chapinero Bogotá D.C.salon HUB DE IMNOVACIÓN

2.4 Fecha de Inicio: DD: 15 MM: 9 AAAA: 2025

2.5 Fecha Fin: DD: 15 MM: 9 AAAA: 2025

2.6 Objetivo del Evento: Este taller tiene como objetivo principal capacitar a los participantes en los aspectos técnicos y legales relacionados con el decreto.

2.7 Hora de Inicio: 8:00am

2.8 Hora de Fin: 5:00pm

2.9 Dirigido a (Público Objetivo): Entidades publicas que vinculan aprendices

2.10 Cantidad de Convocados: 30

2.11 Breve Justificación del Evento: La implementación del decreto sobre el contrato de aprendizaje es fundamental para garantizar que los jóvenes adquieran las competencias necesarias para su desarrollo profesional y personal. Sin embargo, es esencial que las instituciones y empresas involucradas cuenten con un proceso de verificación técnica que asegure el cumplimiento de las normativas establecidas. En resumen, no solo busca cumplir con una obligación legal, sino también potenciar la calidad de la formación profesional en nuestra comunidad, beneficiando tanto a los aprendices como a las empresas.

3. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ATENDER EL EVENTO O ACTIVIDAD

3.1 No. Contrato: 513-2025

3.2 Nombre del Operador Logístico: UNIÓN TEMPORAL IMACORPACTO POR EL TRABAJO 2025

3.3 PRESTAR SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO

3.4 Rubro Presupestal	3.5 Certificado de Disponibilidad Presupestal	3.5 Registro Presupestal	3.7 Presupuesto Disponible para el evento

4. AUTORIZACIÓN JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

SERVILIO CAICEDO ULLOA	
NOMBRE y APELLIDOS Supervisor/Interventor	**FIRMA**
DEICI TORRADO	
NOMBRE y APELLIDOS Enlace Dependencia	**FIRMA**
VELIA MAGNOLIA CACERES HENAO	
NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento	**FIRMA**

5. ANEXOS (Marque x) - Obligatorio *

1. Lista de Asistentes [ ] **2. Agenda del Evento** [X] **3. Presupuesto*** [ ] **4. Otros** [ ] **Cual :** _____