FORMATO DE SOLICITUD DE EVENTOS O ACTIVIDADES LOGÍSTICAS

Código:
Versión:
Fecha:

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

Consecutivo Solicitud
5

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

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

1.3 Número de Extensión de Contacto:

1.4 Correo Institucional: JGHERNANDEZ@MINTRABAJO.GOV.CO

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD

2.1 Nombre del Evento: MESA DE TRABAJO " Difusión con oferentes y empresarios del subsistema.

2.2 Fecha de Solicitud: DD 17 MM 9 AAAA 2025

2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento: Cali - calle 14 # 39-04 Acopi Yumbo

2.4 Fecha de Inicio: DD 25 MM 9 AAAA 2025

2.5 Fecha Fin: DD 25 MM 9 AAAA 2025

2.6 Objetivo del Evento: Desarrollar encuentro con empresarios y gremios empresariales, con el fin de detallar acciones conjuntas que permitan la aprobación de programas del Subsistema de Formación para el Trabajo, así como el uso de los certificados otorgados para estos programas.

2.7 Hora de Inicio: 8:00am

2.8 Hora de Fin: 11:00am

2.9 Dirigido a (Público Objetivo): Empresarios del Valle del Cauca, Cámara de Comercio del valle, Valle Emplea.

2.10 Cantidad de Convocados: 35

2.11 Breve Justificación del Evento: Con el fin de impulsar la calidad, pertinencia de la formación para el trabajo, el Plan Nacional de Desarrollo 2022 – "Colombia Potencia Mundial de la Vida" crea e implementa el Sistema Nacional de Cualificaciones -SNC- como "un conjunto de políticas, instrumentos, componentes y procesos para alinear la educación y formación a las necesidades sociales y productivas del país y promover el reconocimiento de aprendizajes previos, el desarrollo personal y profesional de los ciudadanos, la inserción y reinserción laboral y el desarrollo productivo y empresarial del país". Las instituciones oferentes de programas del Subsistema tienen el reto de dar respuesta a las necesidades del sector productivo, en términos de cobertura y calidad, aportando al cierre de brechas de capital humano del país.

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
			$ 2.561.500

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**
NATALIA PATIÑO GONZÁLEZ	
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 :** _____