CENTRO DE GESTIÓN TECNOLOGICA DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre del Instructor: **Victor Manuel Fernandez De la Cruz**

No. Documento de Identidad: **94475917**

Fecha Elaboración					
DIA		**MES**		**AÑO**	
		1	**0**	**2**	**0**

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas del **09 al 31 de octubre de 2020.**

No.	Fecha DD/MM/AA	Nombre IE o lugar donde realizo la actividad	Descripción de la actividad	Evidencia
1	09/10/2020-16/10/2020	Casa	Asistencia a reunión convocada por la coordinación académica, preparación clase ficha 2084258, sesión en línea ficha 2084258, preparación clase ficha 2104800, sesión en línea ficha 2104800, preparación clase ficha 2104801, sesión en línea ficha 2104801, revisar actividades en plataforma territorium, planear actividad de laboratorio para la ficha 1967410.	Plataforma territorium, correo electrónico, Google meet
2	19/10/2020-23/10/2020	Casa	preparación clase ficha 2084258, sesión en línea ficha 2084258, preparación clase ficha 2104800, sesión en línea ficha 2104800, preparación clase ficha 2104801, sesión en línea ficha 2104801, revisar y evaluar actividades en plataforma territorium.	Plataforma territorium, correo electrónico, Google meet
3	26/10/2020-30/10/2020	Casa	preparación clase ficha 2084258, sesión en línea ficha 2084258, preparación clase ficha 2104800, sesión en línea ficha 2104800, preparación clase ficha 2104801, sesión en línea ficha 2104801, revisar y evaluar actividades en plataforma territorium.	Plataforma territorium, correo electrónico, Google meet

CENTRO DE GESTIÓN TECNOLOGICA DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES

Atentamente,

Victor Manuel Fernandez De la Cruz
_____
CC: 94475917

Vbo. _____