

CURSO VIRTUAL DE INDUCCIÓN PRESTADORES DE SERVICIO
VIGENCIA 2024

Certifica que:

FRANCISCO JAVIER MEDINA

CULMINÓ SATISFACTORIAMENTE EL CURSO VIRTUAL DE INDUCCIÓN PRESTADORES DE SERVICIO 2024

25 de marzo de 2024

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO
HUMANO

Proceso Gestión y Desarrollo Humano
Subproceso Capacitación y Estímulos

www.cali.gov.co/desarrolloinstitucional



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI



PRESTADORES DE SERVICIO I SEMESTRE 2022

ALCALDIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

Certifica que:

FRANCISCO JAVIER MEDINA

CULMINÓ SATISFACTORIAMENTE EL CURSO VIRTUAL DE INDUCCIÓN

29 de marzo de 2022



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Subproceso Capacitación y Estímulos
Proceso Gestión y Desarrollo Humano
Subdirección de Gestión Estratégica del Talento Humano
Departamento Administrativo de Desarrollo e Innovación Institucional



Francisco Javier Medina Triana <javiermedinaicesi@gmail.com>

Gracias por completar el formulario CERTIFICADO DE HABER CURSADO SATISFACTORIAMENTE SU CURSO DE INDUCCIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIO VIGENCIA 2025

Recibos de respuestas de Formularios <forms-receipts-noreply@google.com>

2 de diciembre de 2025 a las 9:53 a.m.

Para: javiermedinaicesi@gmail.com

Google Forms

Gracias por completar el formulario **CERTIFICADO DE HABER CURSADO SATISFACTORIAMENTE SU CURSO DE INDUCCIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIO VIGENCIA 2025**

Recibiste este correo electrónico porque completaste el siguiente formulario con tu dirección de correo electrónico. **This form is owned by Alcaldía de Cali.** Asegúrate de que reconoces este formulario y que es confiable antes de copiar vínculos o hacer clic en ellos. Si te parece sospechoso, **denúncialo**.

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

[Ver la puntuación](#)

CERTIFICADO DE HABER CURSADO SATISFACTORIAMENTE SU CURSO DE

INDUCCIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIO VIGENCIA 2025

¡Felicitaciones!

Correo electrónico *

javiermedinaicesi@gmail.com

Fecha de aplicación *

DD MM AAAA

02 / 12 / 2025

DATOS

Nombres Completos*

Francisco Javier Medina Tiana

Documento de identificación* *

16915121

Sexo *

Masculino

Correo electrónico* *

javiermedinaicesi@gmail.cim

teléfono de contacto *

3183972332

Nivel al que pertenece* *

☒ Profesional

☐ Técnico

☐ Asistencial

Organismo al cual pertenece o fue asignado* *

Secretaría de Gobierno ▼

Años de servicio prestado *

☐ Nuevo vigencia 2025

☒ 1 a 5 años

☐ 5 a 10 años

☐ Más de 10 años

Proceso Formativo *

☐ Nuevo vigencia 2025

☒ Ya se había certificado en curso de inducción en otro organismo

☐ Ya se había certificado en curso de inducción en el mismo organismo

Adjunte el Certificado. : Por Favor coloque al archivo su nombre *

Archivos enviados



Screenshot_20251202_095215_Chrome - Francisco Javier Medina Triana.jpg

MUCHAS GRACIAS

Por contribuir con el Alcance de éste objetivo Institucional

[Crear tu propio Formulario de Google](#)

[¿El formulario parece sospechoso? Informe](#)