FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, 11 de diciembre 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: 101725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2025/12/11	2025/12/11
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Fundación Amparo de Niño Juan XXIII	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Comercio y Turismo	Calarcá

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desplazamiento de la ruta Armenia a Calarcá – Orientar formación en el marco de los lineamientos del programa Vulnerables en la ficha 3369385, Elaborar ejercicios para aprender la elaboración de productos artesanales en macramé

RESULTADOS:

1. Los aprendices identificaron los recursos para la elaboración de nudos en macramé, de acuerdo con la información técnica del diseño
2. Los aprendices verificaron la calidad del tejido terminado, de acuerdo con criterios técnicos
3. Los aprendices interpretaron los símbolos y esquemas de macramé, según la información de la ficha técnica.

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

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 11/12/25

REGIONAL: Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: Sena CCyT / Jxxxxx | CIUDAD/MUNICIPIO: Calarcá.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elab. Productos en macramé | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3369385

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 APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1095268954	Hxxxxx xxxx	Vxxx	aprendiz	coordinacionxxxxx xxxx@gmail.com	3109255541	
2	TI	1094xxx825	xxxx xxxxx	xxxxxxxxxx	aprendiz	11	11	
3	TI	1141113378	Lxxxx Sxxxx	Gxxxxx Pxxxx	aprendiz	11	11	
4	TI	1094xxx805	Kxxxx Sxxxx	Axxxx Lxxx	aprendiz	11	11	
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

GFPI-FL-001

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: Se realizaron ejercicios de tejido de nudos en macramé, creando un llavero de Buho en Nudo Festón		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Catalina Vargas Alvarez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Sebastián Betancourt Gallego	