Trabajo

FORMATO DE SOLICITUD DE EVENTOS O ACTIVIDADES LOGÍSTICAS

Código:
Versión:
Fecha:

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO O ACTIVIDAD		
1.1 Nombre de la Dependencia:	DIRECCION DE MOVILIDAD Y FORMACION PARA EL TRABAJO	**Consecutivo Solicitud** **16**
1.2 Director del Área y/o Supervisor:	ANTONIO JOSE AVENDAÑO	
1.3 Número de Extensión de Contacto:	60100000000	
1.4 Correo Institucional:	aavendano@mintrabajo.gov.co	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD			
2.1 Nombre del Evento:	Tercera sesión del Comité Ejecutivo de Cualificaciones.	**2.2 Fecha de Solicitud:**	10 / 11 / 2025
2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento:	BOGOTA D.C.	**2.4 Fecha de Inicio:**	11 / 11 / 2025
2.6 Objetivo del Evento:	N/A	**2.5 Fecha de Fin:**	11 / 11 / 2025
		2.7 Hora de Inicio:	08:00
		2.8 Hora de Fin:	12:00
2.9 Dirigido a (Público Objetivo):	Integrado viceministro de Empleo y Pensiones del Ministerio del Trabajo, El Viceministro de Educación Superior del Ministerio Nacional y El Viceministro de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo.		
2.10 Cantidad de Convocados:	20		
2.11 Breve Justificación del Evento:	Aprobar los Catálogos Sectoriales de Cualificaciones y su actualización, garantizando que reflejen las competencias actuales y emergentes requeridas en el mercado laboral, y promoviendo así la alineación de la formación con las necesidades del desarrollo económico y social del país.		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ATENDER EL EVENTO O ACTIVIDAD					
3.1 No. Contrato:	N/A	**3.2 Nombre del Operador:**	N/A		
3.3 Objeto del Contrato:	N/A				
3.4 Rubro Presupuestal	N/A	**3.5 CDP**	N/A	**3.5 RP**	N/A
3.7 Presupuesto Disponible para el evento					**$ 0**

4. AUTORIZACIÓN JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO		
SERVILIO CAICEDO ULLOA NOMBRE y APELLIDOS Supervisor/Interventor		**FIRMA**
ANTONIO JOSE AVENDAÑO NOMBRE y APELLIDOS Enlace Dependencia		**FIRMA**
ANTONIO JOSE AVENDAÑO NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento		**FIRMA**