FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cali 10 de noviembre 2020

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10 de noviembre 2020	**10 de noviembre 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CALI / ASTIN	**CANDELARIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Articular con los líderes de Cavasa, formación complementaria y titulada; espacios disponibles para la formación, caracterización de la población, explicación del registro en SENA SOFIA, igualmente ofrecer los servicios del centro de desarrollo empresarial y la charla de orientación a la ruta emprendedor

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo de la reunión con los líderes para la articulación de la oferta académica-
2. reconocimiento de los espacios disponibles, conclusiones reunión de oferta académica acta de cierre-

RESULTADOS:

1. Se llega al resultado del el interés que tenemos desde el centro ASTIN para trabajar con la población de CAVASA, con respecto a la oferta educativa de formación titulada en el nivel de técnico Y complementario, dependen de las necesidades que determinen los líderes de CAVASA
2. Se identifico la necesidad recibir formación en el SENA por los laboratorios o maquinaria se garantice el transporte de los aprendices y seguridad alimentaria

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

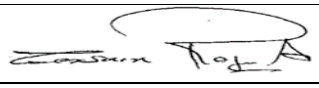
1. Acta de la reunión
2. Material fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Asesorar y capacitar a los emprendedores de cavasa	**Instructor de emprendimiento GERSAIN ROJAS**	**FEBRERO 2020**
2. Organizar grupo de capacitación en emprendimiento	**Marlen Erazo/ John Herrera**	**Enero 2021**

CONCLUSIÓNES:
1. Organizaremos desde el Centro de desarrollo entrenamientos en emprendimiento y plan de negocios
2. El gerente y presidente de Cavasa, convocaran a la comunidad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
GERSAIN ROJAS ALDANA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GRADO 6	**ALIRIO CUENCA**	