FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Candelaria - Yumbo - Cachimbal – Candelaria – Yumbo 13/04/2026 – 14/04/2026 – 15/04/2026 – 16/04/2026 – 17/04/2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COM 82826	13/04/2026	17/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle – Centro de la Construcción	Yumbo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: BRINDAR FORMACION A APRENDICES EN EL AREA DE TICS DE LAS FICHAS 3439330, 3206115

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Presentación del Curso: Explicar los objetivos y la estructura del curso.
- ¿Qué es WhatsApp?: Introducción a la aplicación y sus funciones principales.
- Descarga e Instalación: Guía paso a paso para descargar e instalar WhatsApp en dispositivos móviles.
- Configuración de la Cuenta: Crear una cuenta, configurar nombre, foto de perfil y estado.
- Ejercicio Práctico: Crear una cuenta de WhatsApp y configurar el perfil.

RESULTADOS:

- Los aprendices despejan dudas y llevan a cabo el taller en clase
- Los aprendices desarrollan con éxito el taller

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

1. Listados de asistencia
2. Evidencia fotográfica

COMPROMISOS

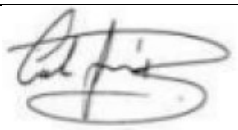
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Inicio proceso de formación	Luis Enrique Giraldo	
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. La jornada se lleva a cabo con resultados positivos y compromisos claros

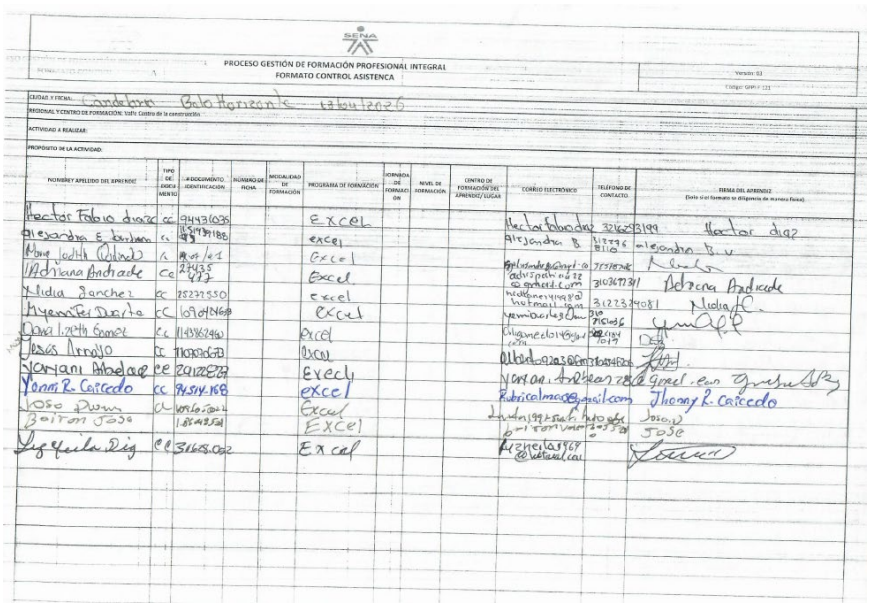
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

LUIS ENRIQUE GIRALDO CEPEDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GO2	**CARLOS IVAN ZULUAGA VILLAMARIN**	

EVIDENCIAS

13/04/2026 Candelaria



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Candelaria - Bello Horizonte - 13/04/2026

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción

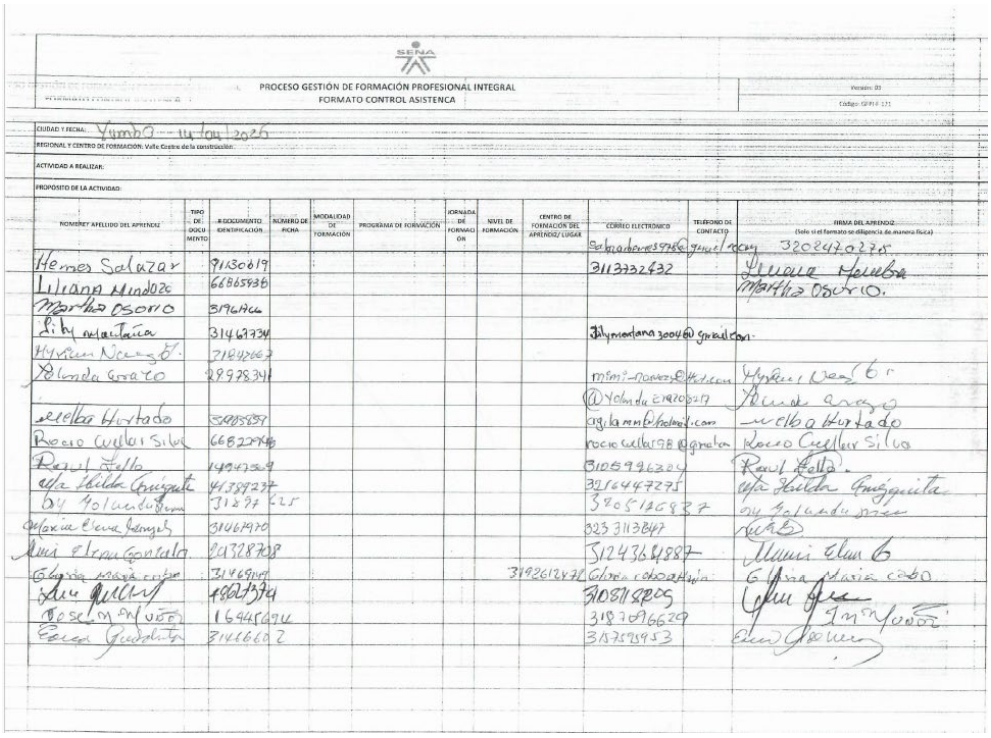
ACTIVIDAD A REALIZAR:

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato es diligencia de manera física)
Hector Fabio Diaz	cc	94431635			EXCEL				Hectorfabiodiaz	3216293199	Hector diaz
Alexander E Bedoya	cc	1[illegible]1188			excel				Alexander B	31779 8110	alexander B. v
Maria Judith Quintero	cc	[illegible]			Excel				[illegible]	3103477311	[illegible]
Adriana Andrade	cc	2743[illegible]			Excel				[illegible]	3122324081	Adriana Andrade
Lidia Sanchez	cc	38237550			excel				[illegible]	[illegible]	Lidia
Yeraldin Diaz	cc	1076[illegible]			excel				[illegible]	[illegible]	[illegible]
Daniel Judith Gomez	cc	1143962[illegible]			Excel				[illegible]	[illegible]	[illegible]
Jesus Arroyo	cc	1[illegible]			Excel				[illegible]	[illegible]	[illegible]
Yoriani Andrade	ce	2012[illegible]			Excel				[illegible]	[illegible]	[illegible]
Yenni R. Caicedo	cc	94.514.168			excel				Rubricalmacs@gmail.com	[illegible]	Jhenny R. Caicedo
Jose Duran	cc	1076[illegible]			Excel				[illegible]	[illegible]	Jose D
Beltran Jose		1.8[illegible]			EXCEL				[illegible]	[illegible]	Jose
Yizeila Diaz	cc	31665[illegible]			Excel				Yizeila1968@hotmail.com	[illegible]	[illegible]



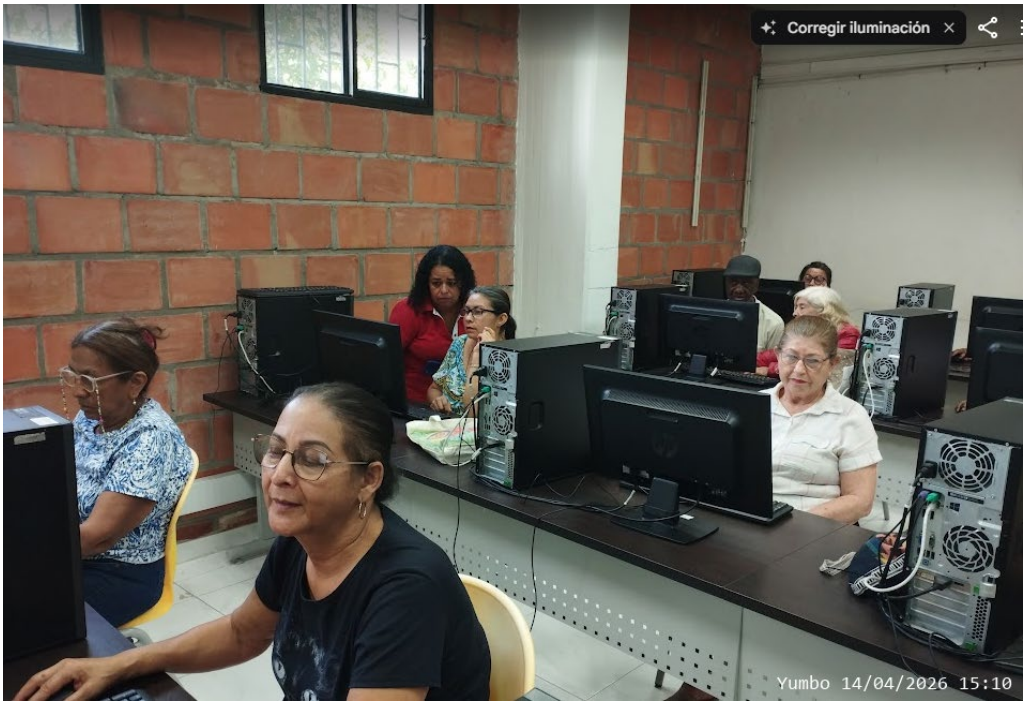
14/04/2026 Yumbo



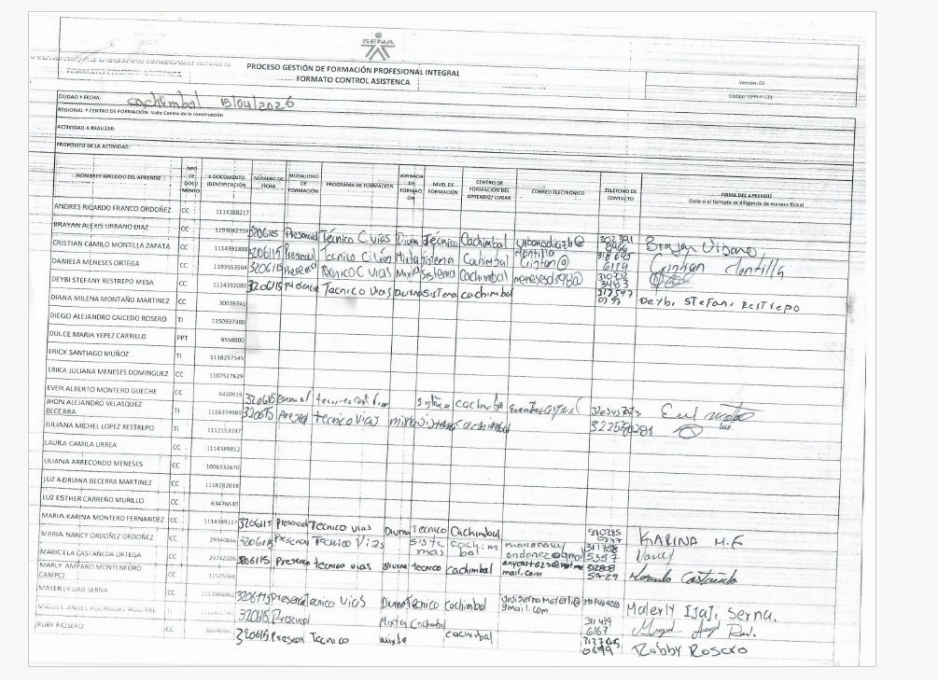
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Yumbo – 14 abr 2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Hermes Salazar		91130619								3117332432	
Liliana Mendoza		66865936									
Martha Osorio		31961466									
Lily Antonia		31467334									
Hyrian Nuñez		71164263									
Yolanda Grato		28978341									
Cecilia Hurtado		31985891									
Rocio Cuellar Silva		66822946									
Raul Tello		14943549								3105996324	
Ofa Delia Enriquez		41338237								3216447275	
Oly Yolanda		31297625								3205136887	
Gloria Elena Jangel		31067470								323 3113847	
Nuri Elena Gonzalez		29378238								3124364887	
Gloria maria cabo		31469149									
[illegible]		48037374								3108118265	
Rosalba Nuñez		16445494								3187966229	
Sara Gualotuña		31466602								3175789453	



15/04/2026 Cachimbal



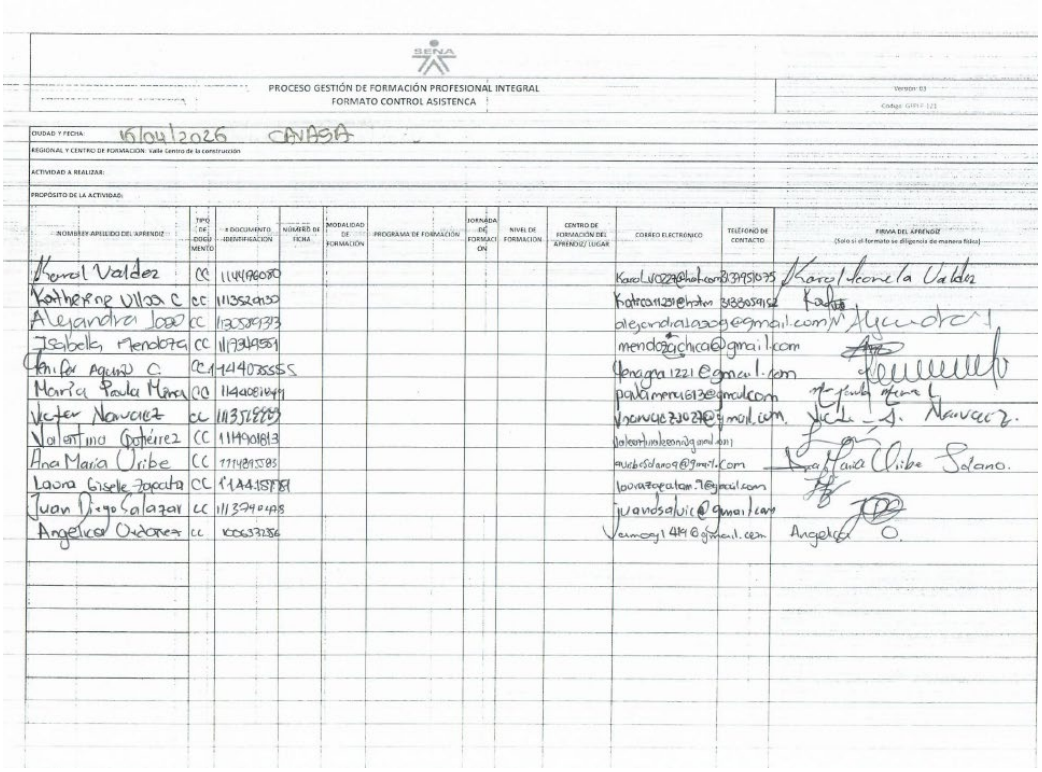
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Cachimbal 15/04/2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	HORARIO DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ / LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ir en el formato en el Siguiente de manera física)
ANDRES RICARDO FRANCO ORDOÑEZ	CC	1143388237									
BRAYAN ALEXIS URBANO DIAZ	CC	1193882355	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Diurna	Técnico	Cachimbal		302 721 8605	Brayan Urbano
CRISTIAN CAMILO MONTILLA ZAPATA	CC	1144391885	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Mixta	Sistema	Cachimbal		318 605 6159	Cristian Montilla
DANIELA MENESES ORTEGA	CC	1193553554	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Mixta	Sistema	Cachimbal		310 823 3403	
DEYBI STEFANY RESTREPO MESA	CC	1144392086	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Diurna	Sistema	cachimbal		317 797 0179	Deybi Stefany Restrepo
DIANA MILENA MONTAÑO MARTINEZ	CC	30038741									
DIEGO ALEJANDRO CAICEDO ROSERO	TI	1150937380									
DULCE MARIA YEPEZ CARRILLO	PPT	8558800									
ERICK SANTIAGO MUÑOZ	TI	1138257545									
ERIKA JULIANA MENESES DOMINGUEZ	CC	1107527629									
EVER ALBERTO MONTERO GUECHE	CC	6420919									
JHON ALEJANDRO VELASQUEZ BECERRA	TI	1116374981									
JULIANA MICHEL LOPEZ RESTREPO	TI	1112153197									
LAURA CAMILA URREA	CC	1143189812									
LILIANA ARRECONDO MENESES	CC	1006332670									
LUZ ADRIANA BECERRA MARTINEZ	CC	1118282818									
LUZ ESTHER CARREÑO MURILLO	CC	63479030									
MARIA KARINA MONTERO FERNANDEZ	CC	1143189137	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Diurna	Técnico	Cachimbal		310 785 1237	KARINA M.F
MARIA NANCY ORDOÑEZ ORDOÑEZ	CC	29940606	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Mixta	Sistema	Cachimbal		321 308 3357	
MARICELA CASTAÑEDA ORTEGA	CC	29242208	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Mixta	Sistema	Cachimbal		2288 57-29	
MARLY AMPARO MONTENEGRO CAMPO	CC	1152754									
MAYERLY IJAJI SERNA	CC	1113866054	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Diurna	Técnico	Cachimbal		3014496167	Mayerly Ijaji Serna.
[illegible]			3206115	Presencial	Técnico Civiles	Mixta	Sistema	Cachimbal		317365 6499	Ruby Rosero
RUBY ROSERO	CC	65558042	3206115	Presencial	Técnico Civiles	Mixta	Sistema	cachimbal			



16/04/2026 Cavasa



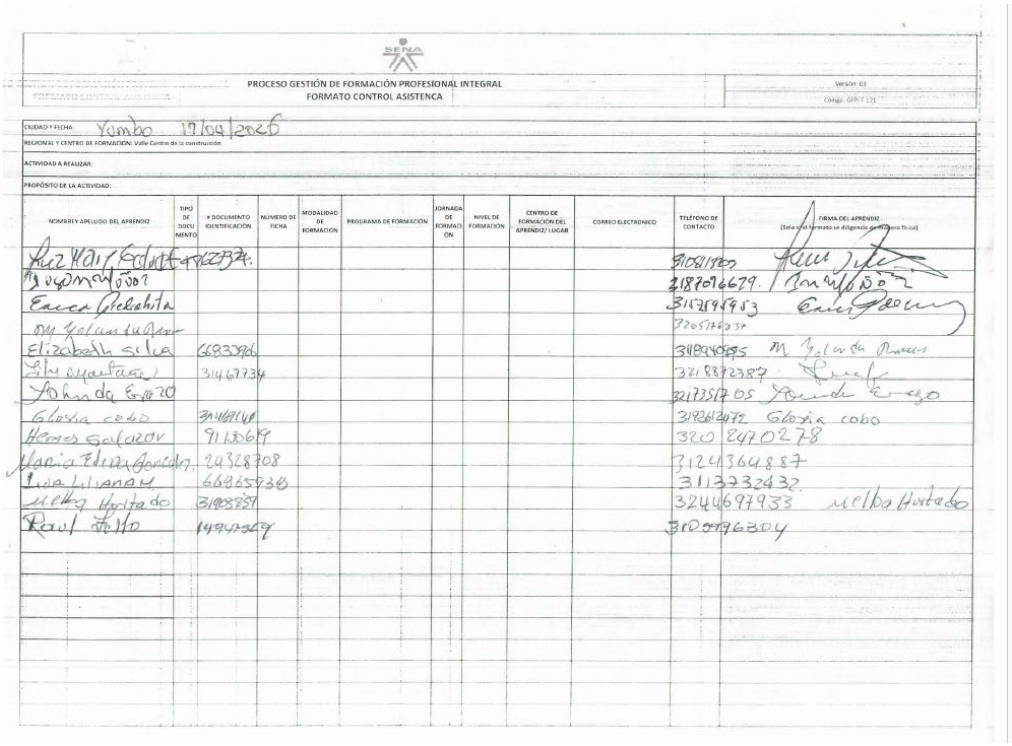
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 16/04/2026 CAVASA
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACION: Valle Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACION	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Karol Valdez	CC	1144196080							KarolV0224@hotmail.com	3134951035	Karol Yeniela Valdez
Katherine Villa C	CC	1113524030							Katrca1121@hotm	3183059152	Katherine
Alejandra Lopez	CC	1130509733							alejandralopez@gmail.com		Alejandra
Isabella Mendoza	CC	1173149581							mendozachica@gmail.com		
Jennifer Aguirre C	CC	1144078555							Yenigra1221@gmail.com		
María Paula Mena	CC	1144081447							paulamena1613@gmail.com		María Paula M.
Victor Narvaez	CC	1113518887							Vnarvaez7102@hotmail.com		Victor J. Narvaez.
Valentina Gutiérrez	CC	1114901813							Valentinaleon@gmail.com		
Ana María Uribe	CC	1144095585							auribesolano@gmail.com		Ana María Uribe Solano.
Laura Giselle Zapata	CC	1144158781							laurazapata.7@gmail.com		
Juan Diego Salazar	CC	1113940418							juanosajuic@gmail.com		
Angelica Cadavid	CC	1006372186							Yeimcay1414@gmail.com		Angelica C.



17/04/2026 Yumbo



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Yumbo 17/04/2026

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR:

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
[illegible]										3108911600	
[illegible]										3187096629	
Enca Gelohita										3147894953	
[illegible]										3205786338	
Elizabeth silva		66833960								3148440895	
[illegible]		31467734								3218872387	
[illegible]										3173517605	
Gloria cobo		31468148								3182612872	Gloria cobo
Hermes Galviedv		9113069								320 2470278	
[illegible]		24328708								3124364887	
[illegible]		66865938								3113732432	
[illegible]		31488857								3244697933	[illegible]
Raul [illegible]		14947967								3105796304	

