



REGIONAL
VALLE

CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN

PRIMER CONTACTO CON EL CLIENTE

Código: 9230-ST-F-117

Versión: 02

Empresa: Subsecretaría Equidad de Género Alcaldía Municipal de Cali N.I.T: 890399011-3 Actividad Económica: Servicio sociales No. de Empleados: NA Gremio: Comunidad de economía popular Código CIU:	Dirección: Calle 10 No.9N – 07 Teléfono: 6026688250 Fax: Celular: 3123614946 E – Mail: mariadelpilarvive21@gmail.com A.A.:
Contacto: María del Pilar Villegas Cargo: Profesional Línea de empoderamiento económico – Subsecretaría de Equidad y Género	Fecha: 30/04/2026

NECESIDADES DEL CLIENTE

El cliente requiere un curso de formación sobre Buenas Prácticas de Manufacturas para la comunidad general que desde la línea de Emprendimiento en ideación o negocio y/o fortalecimiento del mismo que requieren tener dicho curso, de acuerdo a la de actividad que desempeñan. El objetivo del curso básicamente está orientado en que los participan desarrollen competencias básicas en acatar la normatividad para el manipulador de alimentos según la legislación vigente. Estos conocimientos les permitirá de manera efectiva y ética en su vida cotidiana y profesional.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL FUNCIONARIO

Al terminar la reunión, básicamente se crearon compromisos como:

- Organizar el complementario para realizar el proceso de formación por parte de la instructora.
- Envío de la información necesaria para el proceso de creación del curso
- Apoyo logístico de acuerdo a las necesidades que se presenten.

Información que suministro para su correspondiente análisis técnico y económico y valoración de la posibilidad de realizar un anteproyecto.


Realizado por: Sory Sirley Copete Andrade

Área: Centro ASTIN Instructora

Firmado:

Sory Sirley Copete A.

COPIAS A:

 REGIONAL VALLE	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN PRIMER CONTACTO CON EL CLIENTE	Código: 9230-ST-F-117 Versión: 02
--	---	--

¿Recabar requerimientos del cliente? (SI/NO)	Nombre de la persona designada:	Fecha:
Observaciones:		Coordinador de área Firma:

