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 DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO	**Consecutivo Solicitud** **7**
1.2 Director del Área y/o Supervisor:	ALVAREZ BENITES YOMAR ANDRES	
1.3 Número de Extensión de Contacto:	60100000000	
1.4 Correo Institucional:	ybenitez@mintrabajo.gov.co	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO O ACTIVIDAD			
2.1 Nombre del Evento:	PRESENTACION Y REVISION PLAN DE ACCION 2026 POR LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO	**2.2 Fecha de Solicitud:**	30 / 01 / 2026
2.3 Ciudad y/o Municipio del Evento:	BOGOTA	**2.4 Fecha de Inicio:**	30 / 01 / 2026
2.6 Objetivo del Evento:	N/A	**2.5 Fecha de Fin:**	30 / 01 / 2026
		2.7 Hora de Inicio:	12:00
		2.8 Hora de Fin:	17:00
2.9 Dirigido a (Público Objetivo):	Directivos y funcionarios de las diferentes dependencias del Ministerio del Trabajo		
2.10 Cantidad de Convocados:	100		
2.11 Breve Justificación del Evento:	Presentar y revisar de manera articulada el Plan de Acción 2026 de las diferentes dependencias del Ministerio del Trabajo, con el fin de evaluar su coherencia con los lineamientos estratégicos institucionales, fortalecer la coordinación interinstitucional y garantizar el cumplimiento de las metas, programas y compromisos establecidos para la vigencia 2026.		

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**
ALVAREZ BENITES YOMAR ANDRES NOMBRE y APELLIDOS Enlace Dependencia		**FIRMA**
YOMAR ANDRES BENITES NOMBRE y APELLIDOS Responsable del Evento		**FIRMA**