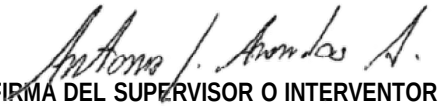
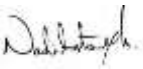
NÚMERO DEL CONTRATO (1):	609 de 2025
OBJETO DEL CONTRATO (2):	Prestar servicios profesionales a la Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo realizando las acciones de gestión y seguimiento encaminadas con la habilitación de programas del componente del Subsistema de Formación para el Trabajo.
PERIODO REPORTADO (3):	Del 15 de Octubre al 31 de octubre del 2025

OBLIGACIÓN (4):	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO (5)	EVIDENCIAS ADJUNTAS (6)
1. Llevar a cabo la verificación de información contenida en las solicitudes de habilitación de programas de formación para el trabajo presentadas por las entidades oferentes.	Llevé a cabo la elaboración del plan de trabajo, estructurando las actividades establecidas, con el fin de garantizar el cumplimiento oportuno y adecuado de la obligación asignada.	OBLIGACIÓN 1
2. Participar con la entrega de insumos técnicos para la elaboración de conceptos sobre el cumplimiento de requisitos normativos para la aprobación de las solicitudes de habilitación de programas de formación para el trabajo.	Durante el periodo del informe se elaboró el cronograma de trabajo correspondiente a las actividades programadas para su ejecución, con el fin de organizar y garantizar el cumplimiento de los compromisos establecidos.	OBLIGACIÓN 2
3. Presentar informes técnicos mensuales que den cuenta sobre el avance, resultados indicadores de gestión de los programas habilitados.	Presenté el informe mensual correspondiente, detallando las actividades a desarrollar en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.	OBLIGACIÓN 3
4. Proyectar respuesta a consultas, peticiones y requerimientos relacionados con el Subsistema de Formación para el Trabajo.	Proyecté y acompañé el proceso de sistema nacional de cualificaciones, del subsistema de formación para el trabajo de la UNAD.	OBLIGACIÓN 4

FIRMAS RESPONSABLES:	
 **FIRMA DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (7):**	 **FIRMA DEL CONTRATISTA (9):**
Antonio Jose Avendaño Arosemena **NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (8):**	Nadia Patricia Acosta Charris **NOMBRE DEL CONTRATISTA (10):**

Nota: Con la firma de este documento el supervisor o interventor certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales.