



CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre del Instructor:

Paola Andrea Bedoya Toro

No. Documento de Identidad:

34318056

Fecha Elaboración					
DÍA		MES		AÑO	
		0	6	2	6

A continuación, relaciono las actividades desarrolladas durante el 01 al 30 de junio de 2026.

No.	Fecha DD/MM/AA	Nombre IE o lugar donde realizo la actividad	Descripción de la actividad	Evidencia
1	01/06/2026 Al 04/06/2026	Formación complementa ria virtual	Asociación de rutas de aprendizaje. Actividades de formación complementaria ficha 3501817	Listado de Asistencia
2	01/06/2026 Al 04/06/2026	Formación complementa ria virtual	Asociación de rutas de aprendizaje. Actividades de formación complementaria ficha 3501830	Listado de Asistencia
3	01/06/2026 Al 25/06/2026	Formación complementa ria virtual	Actividades de formación complementaria ficha 3524910	Listado de Asistencia
4	01/06/2026 Al 25/06/2026	Formación complementa ria virtual	Actividades de formación complementaria ficha 3524902	Listado de Asistencia
5	05/06/2026 Al 30/06/2026	Formación complementa ria virtual	Asociación de rutas de aprendizaje. Actividades de formación complementaria ficha 3532500	Listado de Asistencia
6	05/06/2026 Al 30/06/2026	Formación complementa ria virtual	Asociación de rutas de aprendizaje. Actividades de formación complementaria ficha 3532501	Listado de Asistencia

Atentamente,

Paola Andrea Bedoya Toro

CC: 34.318.056 de Popayan



CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS INFORME DE ACTIVIDADES

Vbo. _____
Henry Martínez Cortés
Coordinador académico