FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali Mayo 19 de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo Garcia, Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: COM 128326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Mayo 12 de 2026	Mayo 13 de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cali, Valle del Cauca	VIJES

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en el programa de formación GESTION COMUNITARIA DEL RIESGO DE DESASTRES FICHAS **3413148.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

12 de Mayo de 2026

1. Apertura de la jornada de formación
2. Importancia de la etnografía social en territorios
3. Finalización, jornada de formación

13 de Mayo de 2026

1. Apertura de la jornada de formación
2. Importancia de la etnografía social en territorios
3. Finalización, jornada de formación

RESULTADOS:

1. Los Aprendices muestran buena disposición en adquirir la formación impartida por el instructor.
2. El ambiente asignado cuenta con la dotación necesaria para desarrollar las actividades de formación.

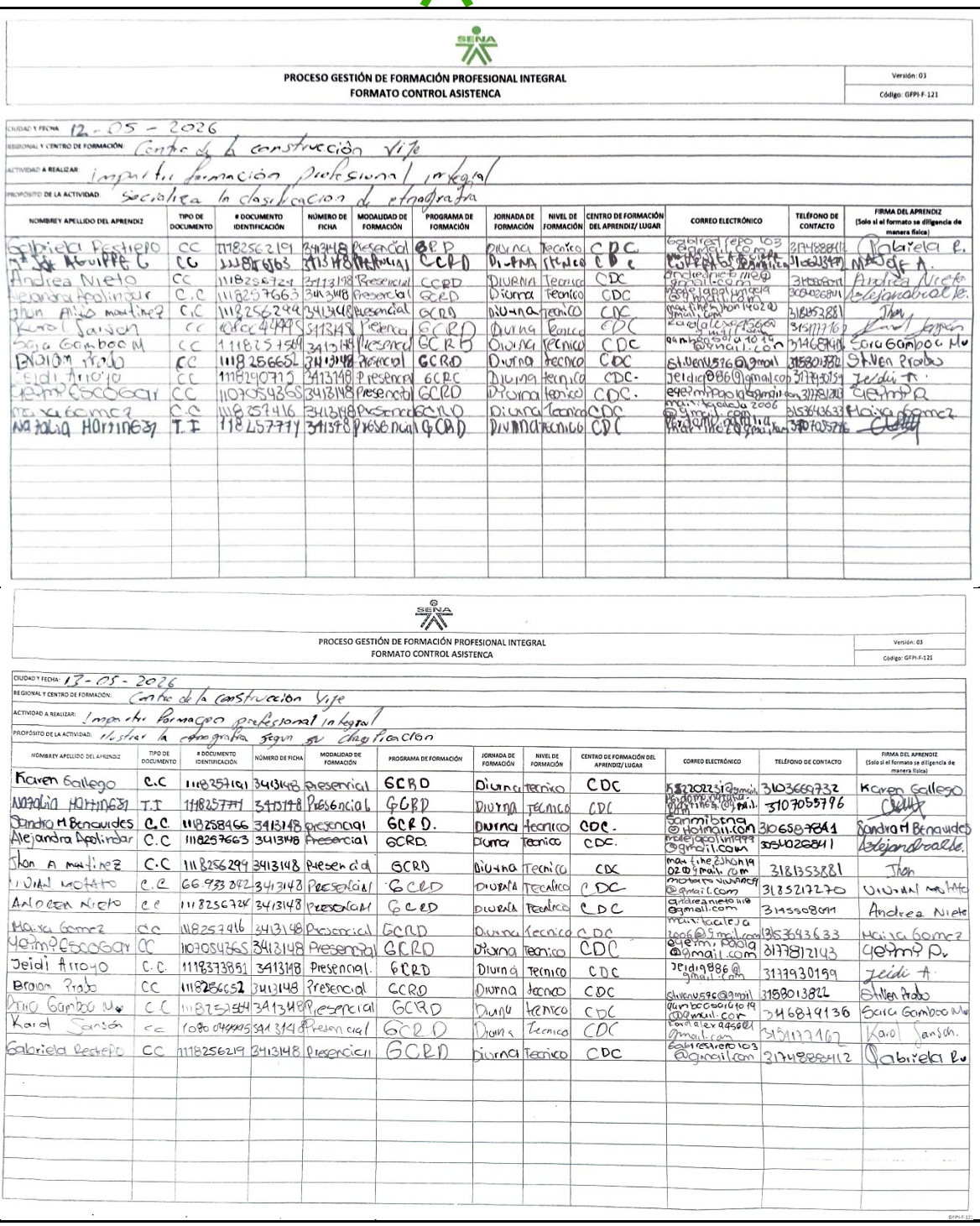
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Evidencia fotográfica de formación





Listado de asistencia



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 12 - 05 - 2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la construcción Vijes
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Socializa la clasificación de etnografía

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 se diligencia de manera física)
Gabriela Restrepo	CC	1118256219	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3124888412	Gabriela R.
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		[illegible]	[illegible]
Andrea Nieto	CC	1118256724	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3145508611	Andrea Nieto
Alejandra Apolinar	C.C	1118257663	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3054026811	Alejandra A.
Jhon Alvio martinez	C.C	1118256299	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3181353881	Jhon
Karol Sanson	CC	1076054765	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3153177162	Karol Sanson
Sara Gamboa M	CC	1118257569	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3146879136	Sara Gamboa M
Braian Prado	CC	1118256652	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3158013822	Stiven Prado
Jeidi Arroyo	CC	1118240715	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3177930199	Jeidi A.
[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		[illegible]	[illegible]
Maira Gomez	CC	1118257416	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3153643633	Maira Gomez
Natalia Martinez	T.I	1118257771	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3107057796	[illegible]

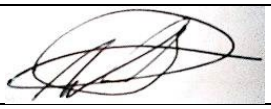
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 13 - 05 - 2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la construcción Vijes
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Visitar la etnografía según su clasificación

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 se diligencia de manera física)
Karen Gallego	C.C	1118257191	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3103667732	Karen Gallego
Natalia Martinez	T.I	1118257771	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3107057796	[illegible]
Sandra M Benavides	C.C	1118258466	3413148	presencial	GCRD.	Diurna	Tecnico	CDC.		3106587841	Sandra M Benavides
Alejandra Apolinar	C.C	1118257663	3413148	Presencial	GCRD.	Diurna	Tecnico	CDC.		3054026811	Alejandra A.
Jhon A martinez	C.C	1118256299	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3181353881	Jhon
Unival Motato	C.C	66933872	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3185217270	Unival Motato
Andrea Nieto	CC	1118256724	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3145508611	Andrea Nieto
Maira Gomez	CC	1118257416	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3153643633	Maira Gomez
Yeimy Escobar	CC	1107054765	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3177817143	Yeimy P.
Jeidi Arroyo	C.C	1118373891	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3177930199	Jeidi A.
Braian Prado	CC	1118256652	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3158013822	Stiven Prado
Dino Gamboa M	CC	1118257554	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3146879136	Sara Gamboa M
Karol Sanson	CC	1076054765	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3153177162	Karol Sanson
Gabriela Restrepo	CC	1118256219	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC		3124888412	Gabriela R.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir la formación con normalidad en las siguientes secciones.	Instructor y Aprendices	Fechas pactadas según la programación académica.

CONCLUSIÓNES: 1. La formación se llevó a cabo de acuerdo con la programación asignada. 2. Los aprendices tienen buena actitud y disposición en el desarrollo de las actividades.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Walter De Jesus Camacho Potes		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G08	Claudia Carolina Roldan	