FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali Mayo 24 de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo Garcia, Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: COM 144826	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Mayo 19 de 2026	Mayo 20 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:

19 de Mayo de 2026

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

20 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.

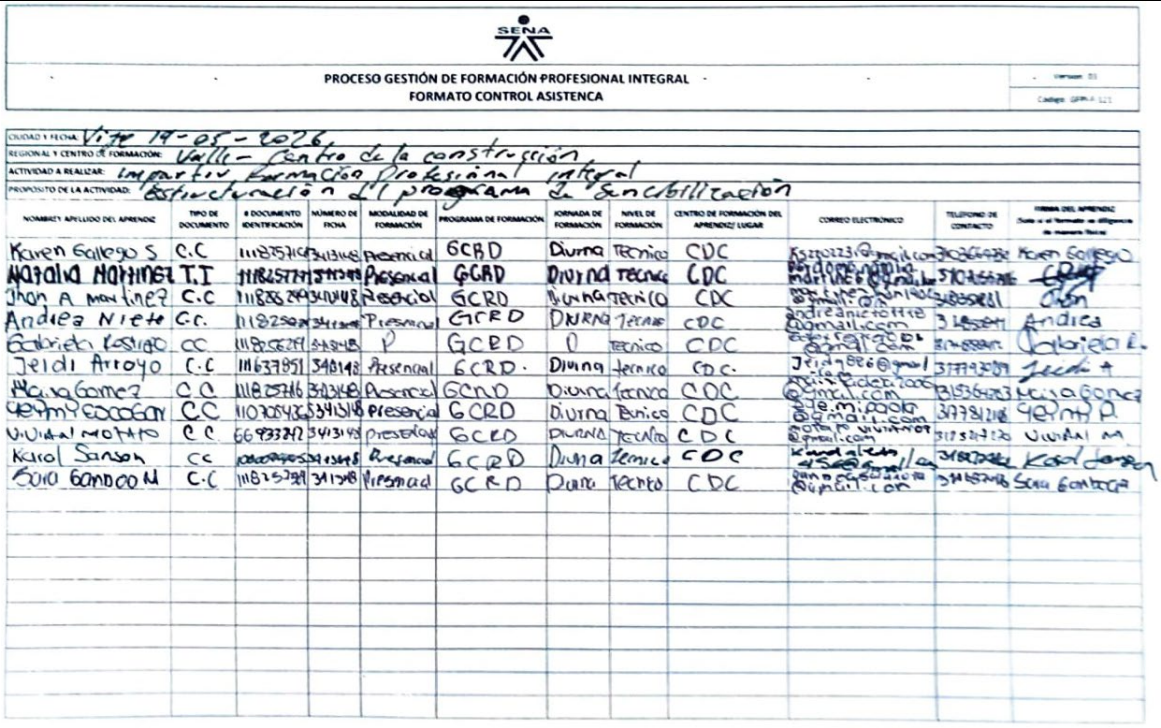
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Evidencia fotográfica de formación





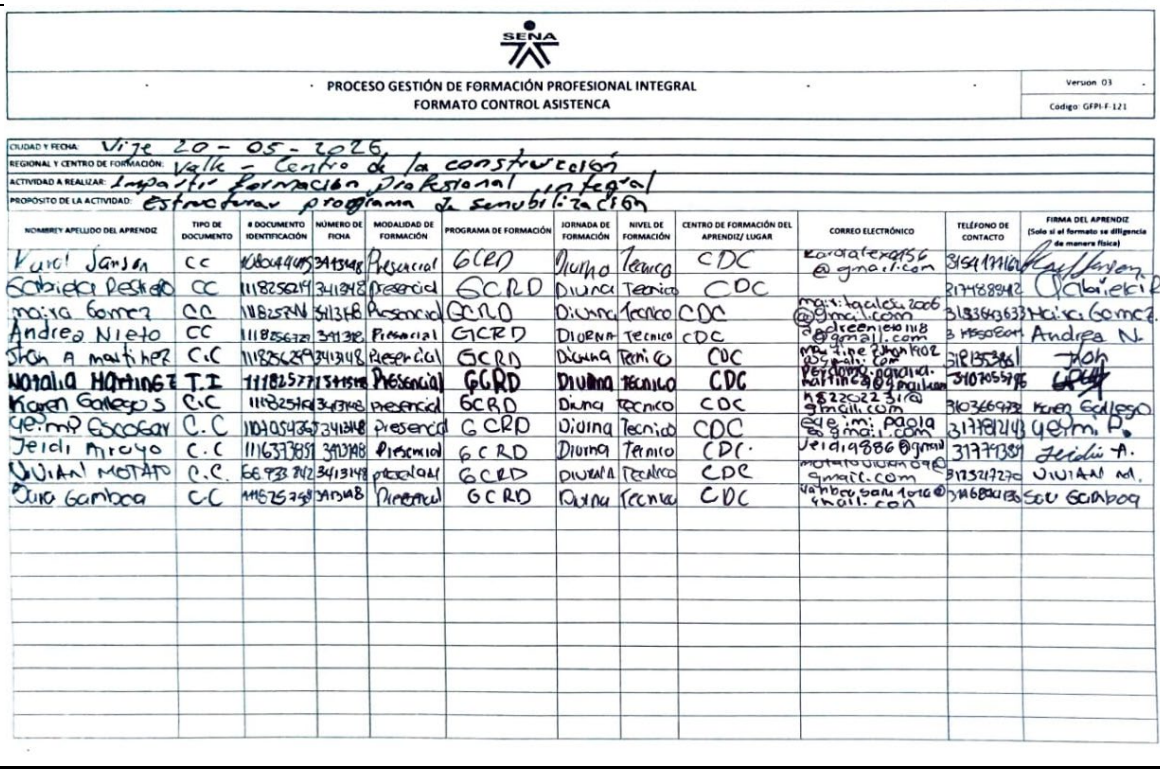
Listado de asistencia



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

CIUDAD Y FECHA: Vie 19-05-2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle – Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Estructuración 1° programa de sensibilización

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 S	C.C	1118257[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	Karen Gallego
NATALIA MARTINEZ	T.I	1118257715	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Jhon A Martinez	C.C	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Andrea Nieto	C.C.	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	Andrea
Gabriela Restrepo	CC	1118[illegible]	3413[illegible]	P	GCRD	D	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Jeidi Arroyo	C.C	1116[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Maira Gomez	CC	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Yerlmy Escobar	CC	1107[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
VIVIANA MOTATO	CC	66[illegible]	3413[illegible]	presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Karol Sanson	CC	[illegible]	[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Sulo Gamboa M	C.C	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]



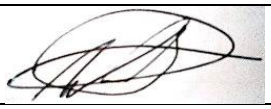
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Vie 20-05-2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle – Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Estructurar programa de sensibilización

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)
Karol Sanson	CC	[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Gabriela Restrepo	CC	1118[illegible]	3413[illegible]	presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
maira Gomez	CC	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Andrea Nieto	CC	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	Andrea N.
Jhon A martinez	C.C	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
NATALIA MARTINEZ	T.I	1118257715	[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Karen Gallego S	C.C	1118[illegible]	3413[illegible]	presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Yerlmy Escobar	C.C	1107[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Jeidi Arroyo	C.C	1116[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
VIVIANA MOTATO	C.C.	66[illegible]	3413[illegible]	presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Sulo Gamboa	C.C	1118[illegible]	3413[illegible]	Presencial	GCRD	Diurna	Técnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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	