FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali Mayo 27 de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo Garcia, Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: COM 154026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Mayo 26 de 2026	Mayo 27 de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cali, Valle del Cauca	- VIJE

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

26 de Mayo de 2026

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

27 de Mayo de 2026

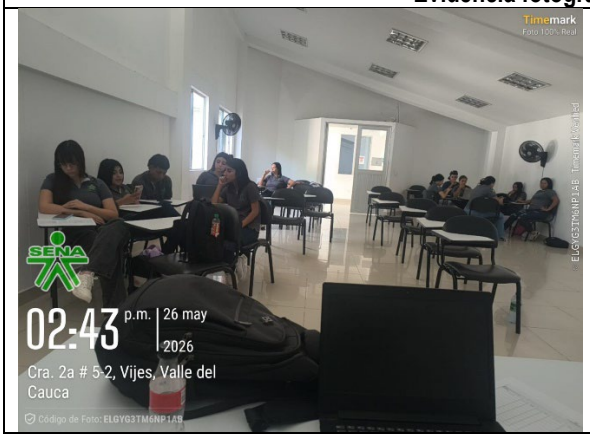
1. Apertura de la jornada de formación
2. Importancia de la etnografía social en territorios
3. Finalización, jornada de formación

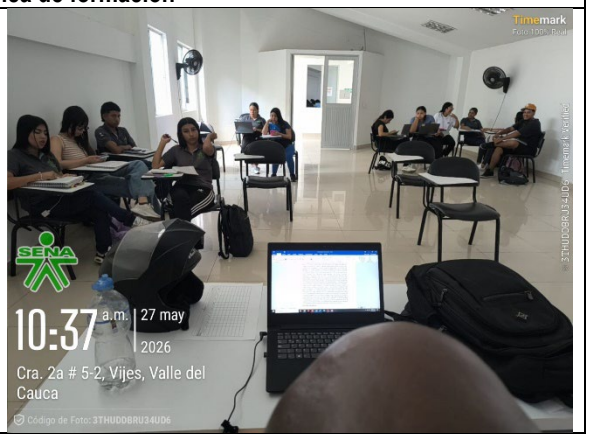
RESULTADOS:

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.

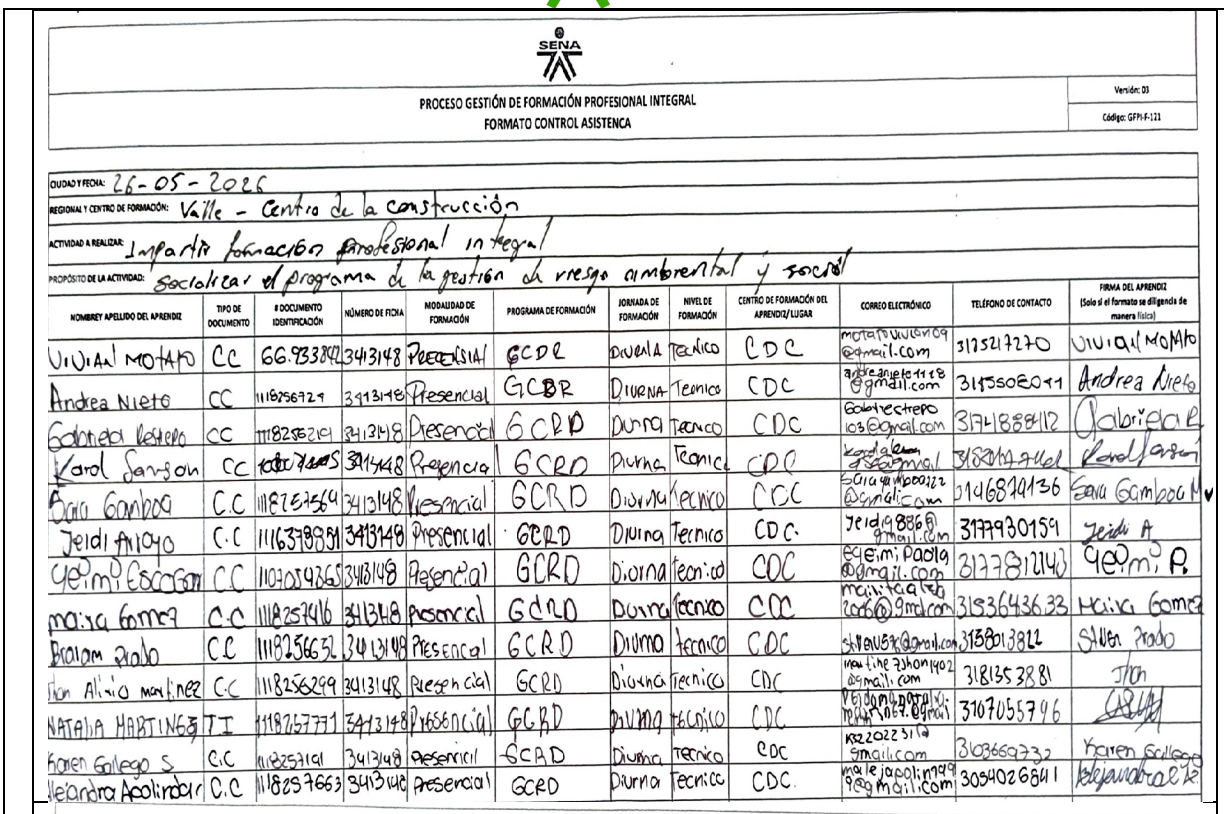
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

Evidencia fotográfica de formación





Listado de asistencia

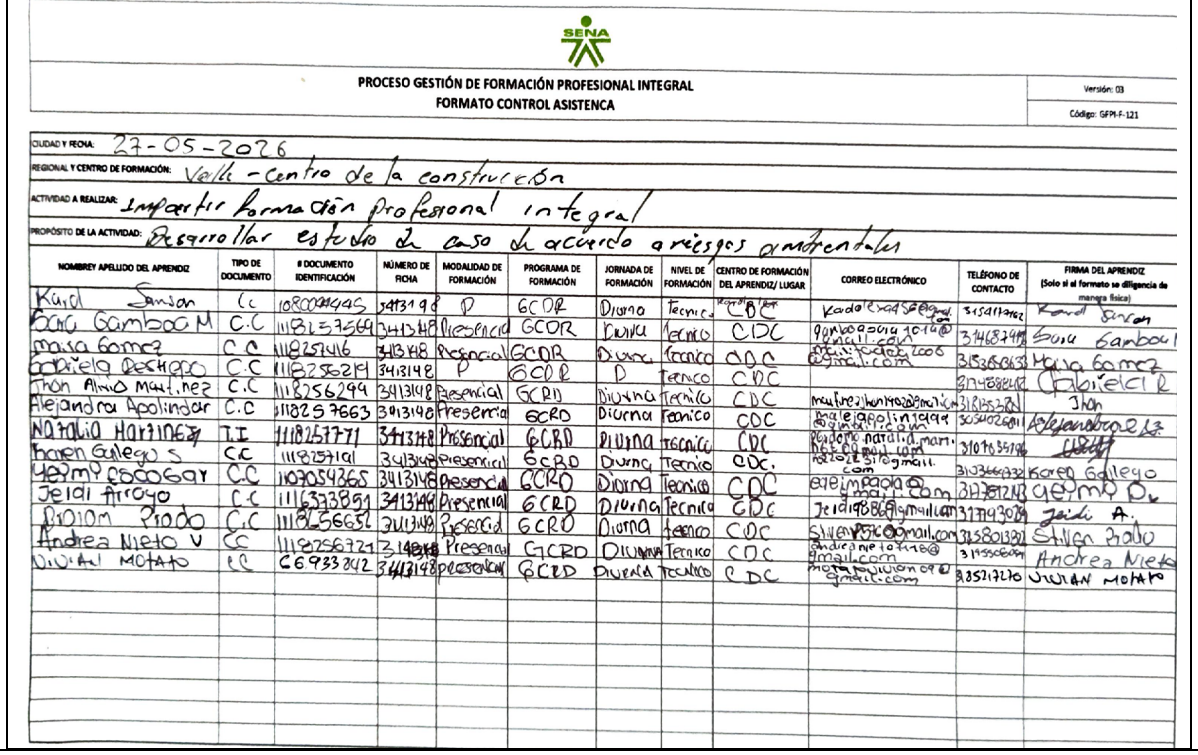


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 26-05-2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Socializar el programa de la gestión de riesgo ambiental y social

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)
JULIAN MOTATO	CC	66.933.842	3413148	PRESENCIAL	GCDR	DIVERSA	TECNICO	CDC	motatojulian09@gmail.com	3175217270	JULIAN MOTATO
Andrea Nieto	CC	1118256729	3413148	Presencial	GCDR	DIURNA	Tecnico	CDC	andreanieto1128@gmail.com	3155080441	Andrea Nieto
Gabriela Restrepo	CC	1118256214	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Gabirestrepo103@gmail.com	3174188812	Gabriela R.
Karol Sanson	CC	1088	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3188744461	Karol Sanson
Sara Gamboa	C.C	1118256564	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Sarigamboa222@gmail.com	3146741136	Sara Gamboa M
Jeidi Arroyo	C.C	1116373891	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Jeidi9886@gmail.com	3177930159	Jeidi A.
Yeimi Escobar	CC	1107054365	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Escobaryeimi.paola@gmail.com	3177812140	Yeimi P.
maira Gomez	C.C	1118256416	3413148	presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	mairitagomez2006@gmail.com	3153643633	Maira Gomez
Brayan Prado	CC	1118256632	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Stivenprado@gmail.com	3188013822	Stiven Prado
Jhon Alirio martinez	C.C	1118256299	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	martinezjhon1402@gmail.com	3181353881	Jhon
NATALIA MARTINEZ	TI	1118257771	3413148	PRESENCIAL	GCRD	DIURNA	TECNICO	CDC	Pejoanamartinez@gmail.com	3107055796	
Karen Gallego S.	C.C	1118257161	3413148	presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	KSZ2022316@gmail.com	3103659732	Karen Gallego
Alejandra Apolinar	C.C	1118257663	3413148	presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	maleja apolinar99@gmail.com	3054026841	Alejandra Apolinar



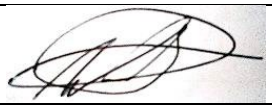
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 27-05-2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Desarrollar estudio de caso de acuerdo a riesgos ambientales

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	1088	3413148	P	GCDR	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3188744461	Karol Sanson
Sara Gamboa M	C.C	1118256564	3413148	Presencial	GCDR	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3146741136	Sara Gamboa M
maira Gomez	C.C	1118256416	3413148	Presencial	GCDR	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3153643633	Maira Gomez
Gabriela Restrepo	C.C	1118256214	3413148	P	GCDR	D	Tecnico	CDC	[illegible]	3174188812	Gabriela R.
Jhon Alirio Martinez	C.C	1118256299	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	martinezjhon1402@gmail.com	3181353881	Jhon
Alejandra Apolinar	C.C	1118257663	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	maleja apolinar99@gmail.com	3054026841	Alejandra Apolinar
NATALIA MARTINEZ	T.I	1118257771	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Pejoanamartinez@gmail.com	3107055796	
Karen Gallego S	C.C	1118257161	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC.	KSZ2022316@gmail.com	3103659732	Karen Gallego
Yeimi Escobar	C.C	1107054365	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Escobaryeimi.paola@gmail.com	3177812140	Yeimi P.
Jeidi Arroyo	C.C	1116373891	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Jeidi9886@gmail.com	3177930159	Jeidi A.
Brayan Prado	C.C	1118256632	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	Stivenprado@gmail.com	3188013822	Stiven Prado
Andrea Nieto V	CC	1118256729	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	andreanieto1128@gmail.com	3155080441	Andrea Nieto
JULIAN MOTATO	CC	66.933.842	3413148	presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	motatojulian09@gmail.com	3175217270	JULIAN MOTATO

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	