FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali Junio 4 de 2026

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo Garcia, Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: COM 165326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Junio 2 de 2026	Junio 3 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:

2 de junio de 2026

1. Apertura de la jornada de formación
2. Socializar la sensibilización en gestión de riesgo, medio ambiental y cultura social
3. Finalización, jornada de formación

3 de junio de 2026

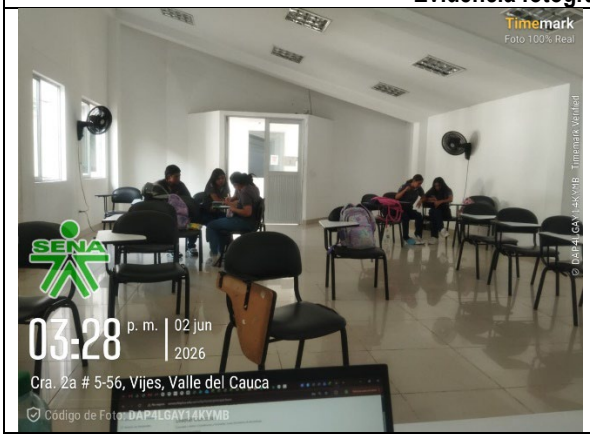
1. Apertura de la jornada de formación
2. Estructurar estrategia de toma de información en territorios
3. Finalización, jornada de formación

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.

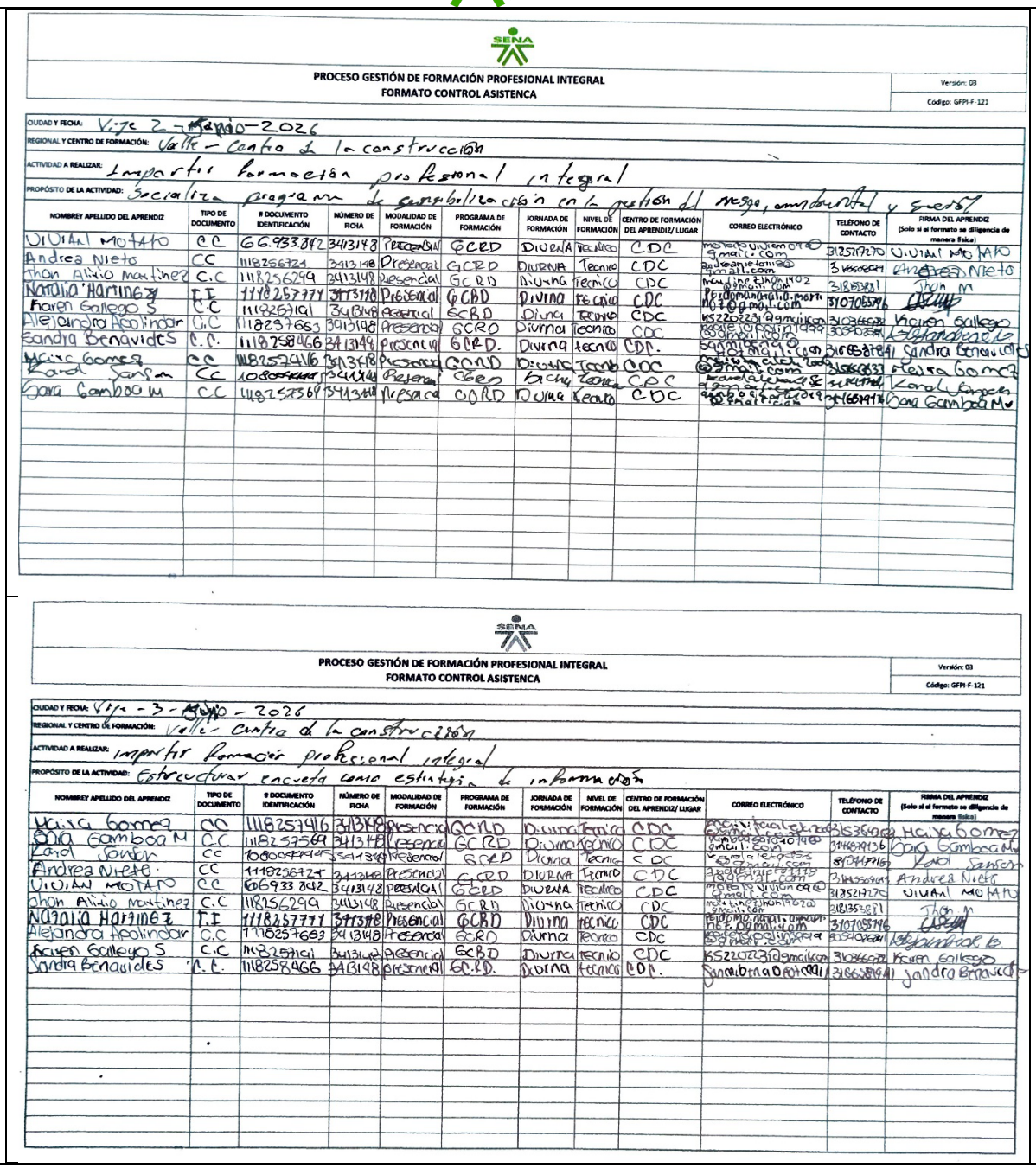
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

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: Vijes 2 - Mayo - 2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Socializar programa de sensibilización en la gestión del riesgo, ambiental y sector

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)
VIVIAN MOTATO	CC	66.933.342	3413148	PRESENCIAL	GCRD	DIURNA	TECNICO	CDC	[illegible]	3125179270	VIVIAN MOTATO
Andrea Nieto	CC	1118256724	3413148	Presencial	GCRD	DIURNA	Tecnico	CDC	[illegible]	3 [illegible]	Andrea Nieto
Jhon Alivio Martinez	C.C	1118256299	3413148	Presencial	GCRD	DIURNA	Tecnico	CDC	[illegible]	3185352821	Jhon M
NATALIA HARTINEZ	T.I	1118257771	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3107055796	[illegible]
Karen Gallego S	C.C	1118257161	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3054103841	Karen Gallego
Alejandra Acolindar	C.C	1118257663	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Sandra Benavides	C.C.	1118258466	3413148	presencial	GCRD.	Diurna	tecnico	CDC.	[illegible]	3166568841	Sandra Benavides
Heiva Gomez	CC	1118257416	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	[illegible]	Heiva Gomez
Karol Sanson	CC	1080[illegible]	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	[illegible]	Karol Sanson
Dora Gamboa M	C.C	1118257569	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3165694176	Dora Gamboa M

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Vijes - 3 - Mayo - 2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación profesional integral
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Estructurar encuesta como estrategia de información

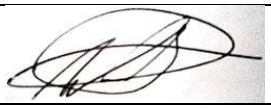
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Heiva Gomez	CC	1118257416	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3153694176	Heiva Gomez
Dora Gamboa M	C.C	1118257569	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3165694176	Dora Gamboa M
Karol Sanson	CC	1080[illegible]	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3017047763	Karol Sanson
Andrea Nieto	CC	1118256724	3413148	Presencial	GCRD	DIURNA	Tecnico	CDC	[illegible]	3 [illegible]	Andrea Nieto
VIVIAN MOTATO	CC	66933342	3413148	PRESENCIAL	GCRD	DIURNA	TECNICO	CDC	[illegible]	3125179270	VIVIAN MOTATO
Jhon Alivio Martinez	C.C	1118256299	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3185352821	Jhon M
NATALIA HARTINEZ	T.I	1118257771	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3107055796	[illegible]
Alejandra Acolindar	C.C	1118257663	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Karen Gallego S	C.C	1118257161	3413148	Presencial	GCRD	Diurna	Tecnico	CDC	[illegible]	3054103841	Karen Gallego
Sandra Benavides	C.C.	1118258466	3413148	presencial	GCRD.	Diurna	tecnico	CDC.	[illegible]	3166568841	Sandra Benavides

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	