La educación es de todos · Mineducación	**SOLICITUD DE EVENTO**	**Código: AD-FT- 09** Versión: 06 Rige a partir de su publicación en el SIG

Nota: Su información es importante para nosotros, le agradecemos se diligencie la totalidad de las casillas, ¡gracias por su colaboración!

ESPACIO PARA RADICADO

1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA MEN QUE ORIGINA EL EVENTO

Nombre de la Dependencia : DESPACHO MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Nombre y Apellidos Servidor líder que origina el evento: Edna del Pilar Paez

Numero de Extensión MEN de Contacto : Teléfono Móvil de Contacto: 314 2648354

Correo Electrónico Institucional de Contacto : epaez@mineducacion.gov.co

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

Consecutivo Solicitud: SE - 40 Fecha Solicitud: 9 / 11 / 2020

Nombre del Evento : Café para Conversar - Proyécta-T

Fecha Inicio: **18/11/2020** Fecha Fin: **19/11/2020**

Incluido en Plan de Eventos: **(Marque x)** SI Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 13:00 pm

Ciudad del Evento : EVENTOS - VIRTUALES Requiere Avanzada? NO Requiere Apoyo Oficina Comunicaciones? SI

Objetivo del Evento : Presentar el micrositio Proyecta-t, desde un escenario dinamizador y lúdico, que aproxime a los servidores (funcionarios y contratistas del MEN) a la Estrategia Nacional de Orientación Socio Ocupacional.

Dirigido a (Público Objetivo): Funcionarios y contratistas del Ministerio de Educación Nacional

Cantidad de Convocados 1000

Se proyecta dia de pruebas el 18 de noviembre de 2020

El evento se ejecutará el 19 noviembre de 2020 de 8 am a 10:00 am

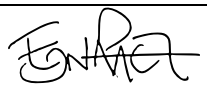
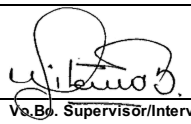
3. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ATENDER EL EVENTO

Contrato No: C01.PCCNTR.1247601 Nombre Operador Logístico : CONSORCIO LOGISTICA MEN 2019-2021

Rubro Presupuestal / Ítem / Subitem	CDP No.	Presupuesto ($)
C-2201-0700-18-0-2201074-02	52020	$ 43.214.862
	Total Presupuesto:	$ 43.214.862

4. REQUERIMIENTOS DEL EVENTO : **Anexar Presupuesto detallado y valorizado con la totalidad de los requerimientos**

5. AUTORIZACIÓN JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

Edna del Pilar Paez		
NOMBRE y APELLIDOS	**FIRMA**	**Vo.Bo. Supervisor/Interventor**

6. ANEXOS **(Marque x) - Obligatorio ***

1. Lista de Asistentes [ ] 2. Agenda del Evento* [ ] 3. Presupuesto* [x] Otros [ ] Cual(es) :

La impresión de este documento se considera **Copia No Controlada**, el usuario al momento de consultarlo debe compararlo con la versión oficial publicada en la Intranet / Link SIG MEN.