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. INFORMACION DE LA DEPENDENCIA MEN QUE ORIGINA EL EVENTO

Nombre de la Dependencia : VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN PREESCOLAR ,BÁSICA Y MEDIA

Nombre y Apellidos Servidor líder que origina el evento: ANGELA MARIA PLAZAS ÁLVAREZ

Numero de Extensión MEN de Contacto : Teléfono Móvil de Contacto: 3158947385

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

2. INFORMACION GENERAL DEL EVENTO

Consecutivo Solicitud: SE - 56 Fecha Solicitud: 15 / 1 / 2021

Nombre del Evento : TALLER DE TRABAJO EN TORNO A LOS ESPACIOS EDUCATIVOS TEMPORALES PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL PROCESO DE APRENDIZAJE A LOS NIÑOS.

Fecha Inicio: **17/01/2021** Fecha Fin: **8/02/2021**

Incluido en Plan de Eventos: **(Marque x)** NO Hora Inicio: 12:00am Hora Fin: 7:00 p. m.

Ciudad del Evento : PROVIDENCIA Requiere Avanzada? SI Requiere Apoyo Oficina Comunicaciones? NO

Objetivo del Evento : ORGANIZAR EL TRABAJO EN TORNO A LOS ESPACOS EDUCATIVOS TEMPROALES PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL PROCESO DE APRENDIZAJE A LOS NIÑOS Y NIÑAS

Dirigido a (Público Objetivo): Comunidad Educativa - Docentes y Niños

Cantidad de Convocados: 70

Los asistencia se confirma en el lugar del evento.
La actividad que se desarrolla el dia 19 de enero es la siguiente: Tres talleres con un aforo de 23 personas.
Se tienen en cuenta el distanciamiento requerido por parte de las entidades organizadoras de los mismos.

3. INFORMACION 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	57921	$ 136.427.888
	Total Presupuesto:	$ 136.427.888

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

5. AUTORIZACION JEFE DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO

CONSTANZA ALARCÓN PÁRRAGA		
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.