

| | | | |
|-----------------------|------------------------|------------------------------|----------------------------|
| CIUDAD: <u>Bogotá</u> | FECHA: <u>15-08-19</u> | HORA INICIAL: <u>4:00 PM</u> | HORA FINAL: <u>4:30 PM</u> |
|-----------------------|------------------------|------------------------------|----------------------------|

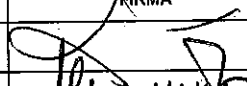
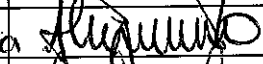
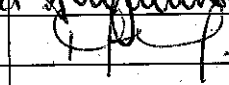
| | |
|--|------------------|
| FACILITADOR: <u>Alejandro Figueroa Luna.</u> | CARGO: <u>P1</u> |
|--|------------------|

TEMA: Acta audiencia cierre LPA 003 de 2019.

OBJETO DE LA ACTIVIDAD:
Interventoría técnica, administrativa, Financiera, contable Social Ambiental y Jurídico.

Espacio para diligenciar por el Facilitador / Conferencista / Capacitador.

EVALUACIÓN Si No. (Si la temática tratada requiere evaluación, indique y describa los temas específicos que fueron evaluados)

| No. | NOMBRE | CARGO | CIUDAD | AREA / EMPRESA | FIRMA | NOTA* |
|-----|---------------------------|------------------------|---------------|----------------------|---|-------|
| 1 | <u>Kevin Vargas</u> | <u>T6</u> | <u>Bogotá</u> | <u>Fiduprevisora</u> |  | |
| 2 | <u>Alejandro Figueroa</u> | <u>P1</u> | <u>Bogotá</u> | <u>Fiduprevisora</u> |  | |
| 3 | <u>Mildred Acuña</u> | <u>Coord. Jurídica</u> | <u>Bogotá</u> | <u>Fiduprevisora</u> |  | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |

| | | | | | |
|--|-----------|---------------|---------------|--------------|------|
| *LA CALIFICACION SE ESTABLECE APLICANDO LA SIGUIENTE TABLA DE VALORES: | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| | Excelente | Sobresaliente | Satisfactorio | Insuficiente | Nulo |

Facilitador / Conferencista / Capacitador

| | |
|--------|-------|
| Nombre | Firma |
|--------|-------|

Diligenciar el siguiente espacio en caso de capacitación

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| No. DE COLABORADORES CAPACITADOS: | TOTAL HORAS CAPACITACIÓN: |
| No. DE COLABORADORES PROGRAMADOS: | |