	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** **PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL** **Formato apertura de programa de formación complementaria y oferta cerrada en formación titulada** **Documento de apoyo**	Versión: 05 Código:

DATOS FICHA DE CARACTERIZACIÓN													
Código Programa de Formación		*03000137				**Versión**		* 3					
Nombre Programa de Formación		EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE HUEVO											
Programa de Formación Titulada		**Programa de Formación Complementaria**	*** X**	**Programa especial:**	**SENA EMPRENDE RURAL SER**	**X**							
					DESPLAZADOS								
					OTRO								
Fecha de Inicio	**Día 20**	**Mes 04**	**Año 2021**	**Fecha de Terminación**	**Día 30**	**Mes 11**	**Año 2021**						
Cupo de aprendices	*** 26**	**Nombre del Ambiente**	* Escuela Antonio José de Sucre, sede La Pedrera										
Departamento	Valle del Cauca	**Municipio de Desarrollo de Formación**	Vijes										
Dirección del Ambiente de Formación	* Escuela Antonio José de Sucre, sede La Pedrera. Vereda la Pedrera, corregimiento del Carbonero del municipio de Vijes en el Valle del Cauca												
Nombre Empresa	* Alcaldía UMATA Vijes			**NIT**	* 800243022-7								

***HORARIO DE FORMACION**													
Lunes		**Martes**		**Miércoles**		**Jueves**		**Viernes**		**Sábado**		**Domingo**	
Hora Inicio:	**8:00**	**Hora Inicio:**	**8:00**	**Hora Inicio:**	**8:00**	**Hora Inicio:**	**8:00**	**Hora Inicio:**	**8:00**	**Hora Inicio:**	**8:00**	**Hora Inicio:**	**8:00**
Hora Fin:	**17**	**Hora Fin:**	**17**	**Hora Fin:**	**17**	**Hora Fin:**	**17**	**Hora Fin:**	**17**	**Hora Fin:**	**17**	**Hora Fin:**	**17**

Horas Día Curso:	**8**	**Total: de Horas del Curso:**	**288**	**Meses Programa de Formación Titulada:**	

DATOS INSTRUCTOR			
Nombres y Apellidos	***CLARA ELENA QUINTERO BAUTISTA**		
N° Documento Identidad	***66756605**	**Correo electrónico**	cquinterob@sena.edu.co
N° Teléfono	*3128419512		

NOTAS Y OBSERVACIONES

Instructor emprendimiento:
Nombre y apellidos: Jesús Alberto Ayala Borja
Nº Documento identidad: 6402621
Nº teléfono: 3183434265
Correo electrónico: jayalab@sena.edu.co

COORDINADOR ACADÉMICO DEL ÁREA QUE AUTORIZA	**DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS**	**Firma**	

INSTRUCTOR RESPONSABLE	**RESPONSABLE CREACIÓN DE LA FICHA**
Nombre: * CLARA ELENA QUINTERO BAUTISTA	**Nombre:**
Firma: *	**Firma:**
Fecha de Entrega: Abril 13 DE 2021	**Fecha de Registro:**

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SOPORTE SOFÍA PLUS			
FECHA DE RECIBO			

		CÓDIGO DE EMPRESA		
PROGRAMACIÓN		**CÓDIGO DE FICHA**		
CANCELADA (Justificación)			**Fecha cierre inscripción:**	