Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2312307 No. SOLICITUD 1588257

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: MERCADEO Y VENTAS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ___X____

CODIGO PROGRAMA: 63210007 _ VERSION_____1_____SECTOR: ____SERVICIOS_____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _VICTIMAS_____

FECHA: INICIO: 15- 04 - 2021____ TERMINACIÓN 15 - 05 - 2021_____TOTAL HORAS: __80_horas

Nº APRENDICES: 25 MUNICIPIO_____SAN BERNARDO DEL VIENTO_____

VEREDA: _____DIRECCIÓN: _PRESENCIAL_____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	MARTES 20 ABRIL MARTES 27 ABRIL MARTES 4 MAYO MARTES 10 MAYO	**13:00 pm**	**21:00 pm**
MIERCOLES			
JUEVES	JUEVES 15 ABRIL	**13:00 pm**	**21:00 pm**
VIERNES			
SABADO	SABADO 17 ABRIL SABADO 24 ABRIL SABADO 1 MAYO SABADO 8 MAYO SABADO 15 MAYO	**13:00 pm**	**21:00 pm**
DOMINGO			
NOTA:			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HECTOR ENRIQUE DURANGO GALVAN_CC. Nº79.059.796 TELEFONO 3145924096

EMAIL: ____heduga15@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: _VICTIMAS__

NIT N TELEFONO: _ _____

DIRECCION: _____APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: ___CORDOBA_____MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO _____GREMIO:

____POBLACION VICTIMA_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	Anónima	X		Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica X ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		**Otros**	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

_____ _____ _____

_____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA