SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2301935 1581949

,Nº FICHA DE CARACTERIZACION:		No. SOLICITUD	
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**FORTALECIMIENTO EN GESTION ORGANIZACIONAL**		
TIPO DE FORMACION:	TITULADA:		COMPLEMENTARIA: X
CODIGO PROGRAMA: **13410014**	VERSION **1**	SECTOR:	
CONVENIO **ALCALDIA DE PUEBLO NUEVO – SENA**			
PROGRAMA ESPECIAL : **SENA EMPRENDE RURAL SER**			
FECHA DE INICIO **18-03-2021**	TERMINACIÓN: **30-04-2021**	TOTAL HORAS **96**	
Nº APRENDICES: **26**	MUNICIPIO: **PUEBLO NUEVO**		
VEREDA **LOMA DE PIEDRA**	DIRECCIÓN **CALLA PRINCIPAL FRENTE LA PLAZA**		

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	18 de marzo al 29 de abril	**9:00**	**17:00**
VIERNES	19 de marzo al 30 de abril	**9:00**	**17:00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**: WILLIAM ALFONSO FUENTES** CC. Nº **6891299**

TELEFONO 3176409483 EMAIL: wyllyalfonso@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA : ASOMIELES DEL CAMPO

NIT Nº TELEFONO: 3206874848 FAX: _____DIRECCION: PUEBLO NUEVO VEREDA ROMA DE PIEDRA _____APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: __ACTIVIDAD ECONOMICA: _VENTA DE MIEL DE ABEJA

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: PUEBLO NUEVO GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

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

_____ _____

INSTRUCTOR **COORDINADOR ACADEMICO**