SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2079328 No. SOLICITUD: 1443654

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Emprendedor en producción de Especies Piscicolas

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 166302 VERSION: 2 SECTOR:

CONVENIO Alcaldia de puerto libertador - Programa Sena Emprende Rural (SER)

PROGRAMA ESPECIAL: Sena Emprende Rural (SER)

FECHA: INICIO: 02/03/2020 TERMINACIÓN: 30/11/2020 TOTAL HORAS: 336 horas

Nº APRENDICES: 29 MUNICIPIO: Puerto libertador

VEREDA: Juan jose DIRECCIÓN: Vereda juan jose

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	Casa comunal Vereda juan jose	09:00	11:00
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: 23/03/2020 y 25/05/2020	09:00	17:00

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Carlos Andrés Machado M. CC. 15645637

TELEFONO: 3145124454 EMAIL: carlos_machado7@yahoo.es

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT Nº: 800096772-1 TELEFONO: 3134688576 FAX: _____

DIRECCION: Calle 3 # 9-33 Barrio Aguas Vivas - palacio municipal APARTADO: _____

E-MAIL: Contactenos@puertolibertador-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: Eder John soto cuadrado

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ 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	x
	Unipersonal			Fondos de Empleados		Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA 24/2/20

Julio J Vergara C. 24/02/2020

AP 1891544

24-02-2020

Scanned with CamScanner

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2301552 No. SOLICITUD 1581724

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA**: 73322009** VERSION 1 SECTOR: PRIMARIO Y EXTRACTIVO

CONVENIO ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINU -SENA

PROGRAMA ESPECIAL: SENA EMPRENDE RURAL- SER

FECHA: INICIO: 19/03/2021 TERMINACIÓN 28 /05/2021 TOTAL HORAS: **200**

Nº APRENDICES: 26 MUNICIPIO: CHINU

VEREDA: **CAÑAHUATE** DIRECCIÓN: CHINU

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	22,29 marzo	**10:00**	**18:00**
MARTES	23,30 marzo	**10:00**	**18:00**
MIERCOLES	24,31 marzo	**10:00**	**18:00**
JUEVES	25 marzo	**10:00**	**18:00**
VIERNES	19 ,26 marzo-9,16,23,30 abril-7,14,21,28 mayo	**10:00**	**18:00**
SABADO	20,27 marzo	**10:00**	**18:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: FRANK CARLOS HOYOS CAMARGO CC. N.º 15051995

TELEFONO 3114233394 EMAIL: frankchoyos@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:ALCALDIA DE CHINU

NIT Nº 800096753-1 TELEFONO: 47751040 FAX: 47751040

DIRECCION: CALLE 15 #28-20 PARQUE CENTRAL APARTADO: _____

E-MAIL: contactenos@chinu-cordoba.cov.co

NOMBRE DEL GERENTE: ORLANDO CASTILLO

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: MUNICIPIO: GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
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 FECHA DE ENTREGA

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**

SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2325360

,Nº FICHA DE CARACTERIZACION:		No. SOLICITUD	1596824		
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES**				
TIPO DE FORMACION:	TITULADA:		COMPLEMENTARIA:		
CODIGO PROGRAMA:	**66410051**	VERSION	**1**	SECTOR:	**SERVICIO**
CONVENIO	**ALCALDIA TIERRALTA**				
PROGRAMA ESPECIAL:	**SENA EMPRENDE RURAL SER**				
FECHA DE INICIO	**05/05/2021**	TERMINACIÓN:	**15/09/2021**	TOTAL HORAS	**244**
Nº APRENDICES:	**26**	MUNICIPIO:	**TIERRALTA**		
VEREDA	**El LORO**	DIRECCIÓN			

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	Julio 12,19,26; agosto 2,9,16,23,30; septiembre 6,13	**08:00**	**16:00**
MARTES	Septiembre 14	**08:00**	**16:00**
MIERCOLES	Mayo 5,12,19,26; junio 2,9,16,23,30; Julio 7,14,21,28; agosto 4,11, 18, 25; septiembre 1,8,15	**08:00**	**16:00**
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: 16 de agosto		

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

Nota: El día 15 de septiembre solo se impartirá formación 4 horas

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **YORLENE AGUADO CABRALES** CC. Nº 50917612

TELEFONO 3012602964 EMAIL: yorle6677@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA **ALCALDIA MUNICIPAL**

NIT Nº ____TELEFONO: _____ FAX: _____DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO TIERRALTA GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		Instituciones Educativas	
	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	

Yorlene Aguado C.

INSTRUCTOR **COORDINADOR ACADEMICO**

CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración Educativa

Procedimiento: Matrícula

N.º FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2325363 No. SOLICITUD 1596836

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS.**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:_____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **73420000** VERSION 1 SECTOR: Primario y extractivo

CONVENIO: **SENA – ALCALDIA MUNICIPAL DE PLANETA RICA**

PROGRAMA ESPECIAL **SENA EMPRENDE RURAL - SER**

FECHA: INICIO: 4 de mayo TERMINACIÓN: 19 de octubre TOTAL HORAS: **288**

N.º APRENDICES: 26 MUNICIPIO: **PLANETA RICA**

VEREDA: **EL GOLERO** DIRECCIÓN: **CASA COMUNAL**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	4 DE MAYO AL 19 DE OCTUBRE	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SÁBADO			
DOMMINGO			
	Fecha		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **NAIRA BEDIS NARVAEZ FUENTES** CC. N.º **50.956.180**

TELÉFONO **3205431129** EMAIL: **nairabedis@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS **ALCALDIA DE PLANETA RICA - CORDOBA**

NIT N.º. 800096765-1 TELÉFONO: 7662274 FAX: 7673003

DIRECCIÓN: CALLE 18 Nº 10-09 SEDE CENTRO K 5 VIA CAUCASIA SEDE MALL AGRO APARTADO:

E-MAIL: contactenos@planetarica-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: RUBEN DARIO TAMAYO ESPITIA

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: PUBLICA

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **PLANETA RICA** GREMIO: **AGROPECUARIO**

TIPO DE EMPRESA

Ámbito del Lazo			Jurídica			
	Limitada			Precooperativas		Instituciones Educativas
	Anónima			Cooperativas		Públicas: Privada:
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Otros
	Economía Mixta			Empresas Comunitarias		Entes Territoriales
	Colectiva			Mutuales		ONGS
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos

Naira Narváez F.

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2313532 No. SOLICITUD 1589015

NOMBRE DE LA FORMACION: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA**: 3000137** VERSION 3 SECTOR: PRIMARIO Y EXTRACTIVO

CONVENIO ALCALDIA: MUNICIPAL DE PUERTO LIBERTADOR

PROGRAMA ESPECIAL: SENA EMPRENDE RURAL- SER

FECHA: INICIO: 14/04/2021 TERMINACIÓN 22 /09/2021 TOTAL HORAS: **288**

Nº APRENDICES: 26 MUNICIPIO: PUERTO LIBERTADOR

VEREDA: **JUAN JOSE** DIRECCIÓN: PUERTO LIBERTADOR

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	14 DE ABRIL AL 22 DE SEPTIEMBRE	**10:00**	**18:00**
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: FRANK CARLOS HOYOS CAMARGO CC. N.º 15051995

TELEFONO 3114233394 EMAIL: frankchoyos@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR

NIT N 8**00096772-1** TELEFONO: 47725032 FAX: _47725032

DIRECCION:CALLE 3#9-33 APARTADO: _____

E-MAIL: puertolibertador-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: MARIO CARRASCAL NADER

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: MUNICIPIO: GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	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 FECHA DE ENTREGA