SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2308553

Nº FICHA DE CARACTERIZACION:		No. SOLICITUD	1585659		
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**Diseño y confección de prenda de vestir**				
TIPO DE FORMACION:	TITULADA:		COMPLEMENTARIA:		
CODIGO PROGRAMA:	**52430133**	VERSION	**2**	SECTOR:	
CONVENIO	**ALCALDIA MONTELIBANO**				
PROGRAMA ESPECIAL :	**VICTIMA**				
FECHA DE INICIO	**5/04/2021**	TERMINACIÓN:	**5/05/2021**	TOTAL HORAS	**120**
Nº APRENDICES:	**30**	MUNICIPIO:	**MONTELIBANO**		
VEREDA		DIRECCIÓN	**CREM MONTELIBANO**		

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**CREM MONTELIBANO** 5-12-19-26 DE ABRIL 3 DE MAYO	**8:00**	**16:00**
MARTES	**CREM MONTELIBANO** 6-13-20-27 DE ABRIL 4 DE MAYO	**8:00**	**16:00**
MIERCOLES	**CREM MONTELIBANO** 7-14-21-28 DE ABRIL 5 DE MAYO	**8:00**	**16:00**
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**: FARIDES FLOREZ ESTRADA** CC. Nº 50894982

TELEFONO 305 2284336 EMAIL: farides3215@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA MONTELIBANO**

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA MONTELIBANO

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 FECHA DE ENTREGA