SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ |No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: CAPACITACION PARA CONDUCTORES DE VEHICULOS QUE TRANSPORTAN MERCANCIAS PELIGROSAS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 84710098 VERSION 1 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL _____

FECHA: INICIO**:** **19 de Abril** TERMINACIÓN: 12 **Mayo** TOTAL HORAS: 60

Nº APRENDICES: 21 MUNICIPIO: MONTERIA (Córdoba)

VEREDA: _____ DIRECCIÓN**:** Diagonal 7 No 15 -15 Barrio Santa Maria

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUINES	19, 26 de Abril y 3 y 10 de Mayo	7	12
Martes	20, 27 de Abril y 4 y 11 de Mayo	7	12
Miércoles	21, 28 de Abril y 5 y 12 de Mayo	7	12

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**:** CARLOS BURGOS GALEANO **C**C. Nº 15033273

TELÉFONO 3145227332 EMAIL burgosgaleano@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS BIORESIDUOS

NIT Nº.900808189-7 TELÉFONO: 7827275 – 7811125 - 3045666839 FAX

DIRECCIÓN: CARRERA 3 No. 21-60 OFICINA 201 PARTADO: _____

E-MAIL: ventas@bio-residuos

NOMBRE DEL GERENTE: AMPORO GUTIERE BONILLA

No. DE EMPLEADOS: 33 ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3812

DPTO: CÓRDOBA MUNICIPIO: MONTERIA 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 ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

- NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Debe corresponder al los existentes en el aplicativo de centro, o presentar solicitud previa para su creación verificando la existencia del contenido curricular.
- Nº ORDEN: es el número consecutivo asignado por gestión de centro para cursos A LA MEDIDA.
- CODIGO DE ACCION: Lo genera gestión de centro y obedece a la clasificación del Catalogo Nacional de ocupaciones y a un consecutivo que genera el aplicativo.
- SECTOR: Debe ubicar el curso según corresponda para tal caso seleccione de las cuatro opciones existente:
    a. PRIMARIO-EXTRACTIVO b. INDUSTRIAL c. COMERCIO d. SERVICIOS
- PERIODO Y OFERTA: Generado y registrado por gestión de centro
- FORMACIÓN CONTINUA: Formación a empresas (se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida)
- FORMACIÓN OCUPACIONAL: Demanda social y población especifica (**no** se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida
- CONVENIO: Relacionar el convenio si aplica.
- PROGRAMA: especificar si es: Alianzas estratégicas, ambientes virtuales, aulas abiertas, aulas itinerantes- móviles, capacidad gestión de exportación, cátedra virtual de pensamiento empresarial, cátedra virtual de productividad, competitividad y gerencia, jóvenes rurales, Loes – laboratorio experimentales de organización socio empresarial, programas jóvenes en acción.
- FECHA DE INICIO: Digite la fecha cuando inicio o inicia el proceso de formación.
- FECHA DE TERMINACION: Digite la fecha cuando el proceso de formación finaliza (recuerde las fechas de inicio no pueden ser cambiadas como tampoco los horarios).
- TOTAL HORAS: coloque el total de horas que tendrá la formación
- Nº APRENDICES: Digite el total de alumnos inscriptos en este curso.
- MUNICIPIO y VEREDA o barrio de ubicación del curso, especificar la dirección exacta.
- HORARIO: Digite el horario en el cual se dictara la formación teniendo en cuenta que este debe ser en formato de 24 horas (Ej. las 13, 14, 22 etc., de lunes a Domingo). En ambiente de aprendizaje se debe especificar si es: aula, aula virtual, taller, biblioteca, unidades productivas.
- NOMBRE DEL INSTRUCTOR: escriba nombre completo y apellidos del instructor que abre y/o dicta el curso, con documento de identificación respectivo y el número telefónico de contacto.
- NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Debe diligenciarse cuando el curso es solicitado por empresas, asesoría empresarial o de oferta cerrada suministrando la siguiente información.
    a. Nombre de la empresa o razón social
    b. Numero del NIT, Teléfono, Fax de la empresa y dirección
    c. Apartado Aéreo y e-mail
    d. Nombre del gerente o representante legal de la empresa
    e. Número de empleados que tiene la empresa y la Actividad económica que tiene
    f. Departamento, Municipio y Gremio al que pertenece.
    g. Tipo de empresa

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

- Firma del Instructor y del Coordinador Académico o a quien éste delegue.
- Fecha de entrega de la caracterización de la formación a gestión de centro.