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: 2326414 No. SOLICITUD: 1597605

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETA***

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

CODIGO PROGRAMA: ***83830301*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***2 DE MAYO DEL 2021*** TERMINACIÓN: ***6 DE JUNIO DEL 2021*** TOTAL HORAS: ***48HORAS***

Nº APRENDICES: ***28*** MUNICIPIO: ***PUEBLO NUEVO-CORDOBA***

VEREDA: ***PIÑALITO*** DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO	2 DE MAYO-9 DE MAYO-16 DE MAYO-23 DE MAYO -30 DE MAYO -6 DE JUNIO **ESCUELA PIÑALITO**	**8:00 AM**	**16:00 PM**
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE PUEBLO NUEVO***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

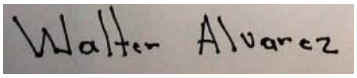
NOMBRE DEL GERENTE: _____

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2352980 No. SOLICITUD: 1612582

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS***

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

CODIGO PROGRAMA: ***83830299*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***12 DE JUNIO DEL 2021*** TERMINACIÓN: ***19 DE JUNIO DEL 2021*** TOTAL HORAS: ***48HORAS***

Nº APRENDICES: ***20*** MUNICIPIO: ***MONTERIA***

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	***15 DE JUNIO CCIT***	***8:00 AM***	***16:00 PM***
MIERCOLES	***16 DE JUNIO CCIT***	***8:00 AM***	***16:00 PM***
JUEVES	***17 DE JUNIO CCIT***	***8:00 AM***	***16:00 PM***
VIERNES	***18 DE JUNIO CCIT***	***8:00 AM***	***16:00 PM***
SABADO	***12 DE JUNIO CCIT 19 DE JUNIO CCIT***	***8:00 AM***	***16:00 PM***
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE MONTERIA***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

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	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

Walter Alvarez

_____ _____ _____

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETA***

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

CODIGO PROGRAMA: ***83830301*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***21 DE JUNIO 2021*** TERMINACIÓN: ***26 DE JUNIO DEL 2021*** TOTAL HORAS: ***48HORAS***

Nº APRENDICES: ***28*** MUNICIPIO: ***MONTERIA-CORDOBA***

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	***21 DE JUNIO CCIT***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MARTES	***22 DE JUNIO CCIT***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MIERCOLES	***23 DE JUNIO CCIT***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
JUEVES	***24 DE JUNIO CCIT***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
VIERNES	***25 DE JUNIO CCIT***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
SABADO	***26 DE JUNIO CCIT***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE MONTERIA***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

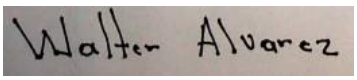
NOMBRE DEL GERENTE: _____

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ***MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETA DE PROPULSION ELECTRICA***

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

CODIGO PROGRAMA: ***83830302*** **VERSION** ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO ***27 DE JUNIO 2021*** TERMINACIÓN: ***2 DE JULIO*** TOTAL HORAS: ***48 HORAS***

Nº APRENDICES: ***25*** MUNICIPIO: ***SAHAGUN – CORDOBA***

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	***28 DE JUNIO -CASA DE LA CULTURA***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MARTES	***29 DE JUNIO -CASA DE LA CULTURA***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
MIERCOLES	***30 DE JUNIO -CASA DE LA CULTURA***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
JUEVES	***1 DE JULIO -CASA DE LA CULTURA***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
VIERNES	***2 DE JULIO -CASA DE LA CULTURA***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
SABADO			
DOMINGO	***27 DE JUNIO -CASA DE LA CULTURA***	**8:00 AM**	**16:00 PM**
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: ***WALTER MIGUEL ALVAREZ CORDERO C.C 1069472477***

TELEFONO ***3114068382*** EMAIL: ***waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE SAHAGUN***

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

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	

Walter Alvarez

_____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA