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

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2301664

,Nº FICHA DE CARACTERIZACION:		No. SOLICITUD	1581864
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**Emprendedor en procesamiento y comercialización de productos derivados de frutas y hortalizas**		

TIPO DE FORMACION:	TITULADA:		COMPLEMENTARIA:		
CODIGO PROGRAMA:	**96151451**	VERSION	**1**	SECTOR:	
CONVENIO	**ALCALDIA – VALENCIA**				
PROGRAMA ESPECIAL :	**SENA EMPRENDE RURAL SER**				
FECHA DE INICIO	**18/03/2021**	TERMINACIÓN:	**25/09/2021**	TOTAL HORAS	**300**
Nº APRENDICES:	**26**	MUNICIPIO:	**VALENCIA**		
VEREDA	**EL CEDRAL**	DIRECCIÓN			

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	18,25 MARZO	**07:00**	**15:00**
VIERNES	19,26 DE MARZO	**07:00**	**15:00**
SABADO	20 DE MARZO AL 25 DE SEPTIEMBRE - SEDE ASOMUCAFAVAL	**07:00**	**15:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha: Mayo 1. Agosto 7		

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

Nota: El día 25 de septiembre programar solo 4 horas

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**: LUIS EDUARDO SERPA HERNANDEZ** CC. Nº **78.752.730**

TELEFONO 3002304049 EMAIL: serpa6477@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA **ASOCIACION DE MUJERES DE CABEZA DE FAMILIA DE VALENCIA**

NIT Nº_900.329.699-6____TELEFONO: _____ FAX: _____DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: LUZ ESTELA_ URANGO BRAVO

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO VALENCIA GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	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**

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2307573

,Nº FICHA DE CARACTERIZACION:		No. SOLICITUD	1585002
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**Emprendedor en procesamiento y comercialización de productos derivados de frutas y hortalizas**		

TIPO DE FORMACION:	TITULADA:		COMPLEMENTARIA:		
CODIGO PROGRAMA:	**96151451**	VERSION	**1**	SECTOR:	
CONVENIO	**ALCALDIA – VALENCIA**				
PROGRAMA ESPECIAL :	**SENA EMPRENDE RURAL SER**				
FECHA DE INICIO	**07/04/2021**	TERMINACIÓN:	**22/07/2021**	TOTAL HORAS	**300**
Nº APRENDICES:	**26**	MUNICIPIO:	**VALENCIA**		
VEREDA	**VILLA NUEVA**	DIRECCIÓN			

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	Del 07 – de abril al 21 de Julio	**07:00**	**15:00**
JUEVES	Del 08– de abril al 22 de Julio	**07:00**	**15:00**
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha		

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

Nota: El día 22 de julio programar solo 4 hora

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**: LUIS EDUARDO SERPA HERNANDEZ** CC. Nº **78.752.730**

TELEFONO 3002304049 EMAIL: serpa6477@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA **ALCALDIA MUNICIPAL**

NIT Nº_900.329.699-6___TELEFONO: _____ FAX: _____DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: LUZ ESTELA_ URANGO BRAVO

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO VALENCIA 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**

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2350086 1610735

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CERDO CEBADO**

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

CODIGO PROGRAMA: **03000138** VERSION **2** SECTOR: **PRIMARIO Y EXTRACTIVO**

CONVENIO: **ALCALDIA DE BUENAVISTA - SENA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL – SER**

FECHA: INICIO**: O7 DE JUNIO 2021** TERMINACIÓN: **13 DE DICIEMBRE 2021** TOTAL HORAS**: 288**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **BUENAVISTA CORDOBA**

VEREDA: **LA LINEA** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL LA LINEA**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**SALON COMUNAL DESDE EL 07 DE JUNIO AL 13 DE DICIEMBRE**	**09:00**	**17:00**
MARTES			
MIERCOLES	**SALON COMUNAL SOLO EL 01 DE DICIEMBRE**	**09:00**	**17:00**
JUEVES	**SALON COMUNAL SOLO EL 02 DE DICEMBRE**	**09:00**	**17:00**
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	**SOLO EL DIA 07 DE JUNIO**	**09:00**	**17:00**

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **GABRIEL ENRIQUE ORTIZ GARCIA** CC. Nº **7.595.077**

TELEFONO: **3104161490** EMAIL**: gabyortiz_musica@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE BUENAVISTA**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57)** 3129869003 FAX: 47712123

DIRECCION: **Calle 12 Kra 12 Esquina** APARTADO: _____

E-MAIL**: contactenos@buenavista-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE:

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO**: CORDOBA** MUNICIPIO: **BUENAVISTA** 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	

Jabriel Ortiz García

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración Educativa

Procedimiento: Matrícula

N.º FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2336418 No. SOLICITUD 1603969

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

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:_____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 73420000 VERSION 1 SECTOR: **PISCICOLA**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIA MUNICIPAL DE TIERRALTA**

PROGRAMA ESPECIAL **SENA EMPRENDE RURAL - SER**

FECHA: INICIO: **22 de mayo** TERMINACIÓN: 28 de octubre TOTAL HORAS: **288**

N.º APRENDICES: **26** MUNICIPIO: **TIERRALTA** **VEREDA**: **LAS PAILAS**

DIRECCIÓN: **CASA COMUNAL.**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	27 de mayo al 28 de octubre	8:00	16:00
VIERNES			
SÁBADO	22 de mayo	8:00	16:00
	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 TIERRALTA - CORDOBA**

NIT N.º. 800096807-0 TELÉFONO: 777 1553 FAX: 777 1554

DIRECCIÓN: Calle 4 No. 14 - 13 (Esquina), Tierralta - Córdoba APARTADO:

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

NOMBRE DEL GERENTE: DANIEL ENRIQUE MONTERO MONTES

No. DE EMPLEADOS: ACTIVIDAD ECONÓMICA: PUBLICA

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **TIERRALTA** GREMIO: **AGROPECUARIO**

TIPO DE EMPRESA

Antes de Leer			Al Leer			
	Cerrada			Precooperativa		Instituciones Educativas
	Abierta			Cooperativa		Pública ☐ Privada ☐
	El Comercio			Cooperativa Pública		ONG
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales
	Libertina			Mixtas		ONGS
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Otros

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA