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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: **2311876** 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 MONTELIBANO - SENA**

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

FECHA: INICIO**: 10 ABRIL 2021** TERMINACIÓN: **15 DE SEPT 2021** TOTAL HORAS**: 192**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **MONTELIBANO CORDOBA**

CORREGIMIENTO: **SAN FRANCISCO DEL RAYO** DIRECCIÓN: **SALÓN SAN FRANCISCO RAYO**

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | | | |
| MARTES | | | |
| MIERCOLES | **DESDE EL 14 DE ABRIL HASTA EL 15 DE SEPTIEMBRE (EXCEPTO EL 5 DE MAYO)** | **09:00** | **17:00** |
| JUEVES | | | |
| VIERNES | | | |
| SABADO | **SALON COMUNAL 10 Y 24 DE ABRIL** | **09:00** | **17:00** |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | | | |

* 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 MONTELIBANO**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57) 47721563** FAX: _____

DIRECCION: **CRA 6 # 15 – 23 CENTRO** APARTADO: _____

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

NOMBRE DEL GERENTE: FRANCISCO ALEAN MATINEZ

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO**: CORDOBA** MUNICIPIO: **MONTELIBANO** 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 | |

Jabier Ortiz García

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: **2350086** 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**: 192**

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 | |

Jabid Ortiz García

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: **2301659** No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA**

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

CODIGO PROGRAMA: **73340239** VERSION **3** SECTOR: **PRIMARIO Y EXTRACTIVO**

CONVENIO: **ALCALDIA DE VALENCIA - SENA**

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

FECHA: INICIO**:** TERMINACIÓN TOTAL HORAS**:** **192**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **VALENCIA CORDOBA**

VEREDA: **SAN RAFAEL DEL PIRÚ** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL SAN RAFAEL DEL PIRÚ**

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | **SALON COMUNAL 19 Y 26 DE ABRIL ( 3, 10, 17 Y 24 DE MAYO )** | **09.00** | **17.00** |
| MARTES | **SALON COMUNAL 20 Y 27 DE ABRIL ( 4, 11, 18 Y 25,DE MAYO )** | **09:00** | **17:00** |
| MIERCOLES | | | |
| JUEVES | | | |
| VIERNES | | | |
| SABADO | | | |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | | | |

* 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 VALENCIA**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57) 7773071** FAX: _____

DIRECCION: **CRA 15 Calle 11 PALACIO MUNICIPAL** APARTADO: _____

E-MAIL**:** **alcaldiavalencia-cordoba@.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **MARIO ATENCIO DORIA**

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 | | |

Jabuid Ortiz García

INSTRUCTOR _____ COORDINADOR ACADEMICO _____ FECHA DE ENTREGA

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: **2302530** No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA**

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

CODIGO PROGRAMA: **73340239** VERSION **3** SECTOR: **PRIMARIO Y EXTRACTIVO**

CONVENIO: **ALCALDIA DE TUCHÍN - SENA**

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

FECHA: INICIO**:** TERMINACIÓN TOTAL HORAS**:** **192**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **TUCHIN CORDOBA**

VEREDA: **ESMERALDA SUR** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL ESMERALDA SUR**

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | | | |
| MARTES | | | |
| MIERCOLES | | | |
| JUEVES | **SALON COMUNAL 06 DE MAYO AL 10 DE JUNIO** | **09:00** | **17:00** |
| VIERNES | **SALON COMUNAL 07 DE MAYO AL 11 DE JUNIO** | **09:00** | **17:00** |
| SABADO | | | |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | | | |

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

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

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

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE TUCHÍN**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57) 7799103** FAX: _____

DIRECCION: **CALLE 12 Nº 7 A – 171 TRONCAL CHINÚ – LORIA** APARTADO: _____

E-MAIL**:** **alcaldia@tuchin-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **ALEXIS SALGADO AGUDELO**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO**: CORDOBA** MUNICIPIO: **TUCHIN** 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 | |

Jabuid Ortiz García _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

| | |
|---|---|
| SENA<br>SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL | CARACTERIZACION DE LA FORMACION<br>F006-007-25 / Versión 01<br>Proceso: Administración educativa<br>Procedimiento: Matricula 2350092 1610713 |

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA**

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

CODIGO PROGRAMA: **73340239** VERSION **3** SECTOR: **PRIMARIO Y EXTRACTIVO**

CONVENIO: **ALCALDIA DE TUCHÍN - SENA**

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

FECHA: INICIO**: 05 JUNIO 2021** TERMINACIÓN **04 SEPTIEMBRE 2021** TOTAL HORAS**: 192**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **TUCHIN CORDOBA**

VEREDA: **BARBACOAS** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL BARBACOAS**

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | | | |
| MARTES | **SALON COMUNAL 08, 15, 22, 29 DE JUNIO; 06,13,27 DE JULIO; 03, 10, 17, 24 AGOSTO DEL 2021** | **09:00** | **17:00** |
| MIERCOLES | | | |
| JUEVES | | | |
| VIERNES | | | |
| SABADO | **SALON COMUNAL 05 DE JUNIO 2021** | **09:00** | **17:00** |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | | | |

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **LEONARDO FAVIO FUENTES RHENALS** CC. Nº **78.026.323**

TELEFONO: **3148012464** EMAIL**: lefafurhe@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE TUCHÍN**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57) 7799103** FAX: _____

DIRECCION: **CALLE 12 Nº 7 A – 171 TRONCAL CHINÚ – LORIA** APARTADO: _____

E-MAIL**: alcaldia@tuchin-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **ALEXIS SALGADO AGUDELO**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO**: CORDOBA** MUNICIPIO: **TUCHIN** 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<br>SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL | CARACTERIZACION DE LA FORMACION<br>F006-007-25 / Versión 01<br>Proceso: Administración educativa<br>Procedimiento: Matricula |

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA**

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

CODIGO PROGRAMA: **73340239** VERSION **3** SECTOR: **PRIMARIO Y EXTRACTIVO**

CONVENIO: **ALCALDIA DE TUCHÍN - SENA**

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

FECHA: INICIO**:** TERMINACIÓN TOTAL HORAS**:** **192**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **TUCHIN CORDOBA**

VEREDA: **BARBACOAS** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL BARBACOAS**

| HORARIO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) | |
| | | INICIO | FIN |
| LUNES | | | |
| MARTES | | | |
| MIERCOLES | | | |
| JUEVES | | | |
| VIERNES | | | |
| SABADO | **SALON COMUNAL12, 19, 26 DE JUNIO; 03, 10, 17, 24, 31 DE JULIO; 14, 21, 28 DE AGOSTO y 04 DE SEPTIEMBRE 2021** | **09:00** | **17:00** |
| DOMINGO | | | |
| FESTIVO * | | | |

* 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**:** **gabyotiz_musica@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE TUCHÍN**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57) 7799103** FAX: _____

DIRECCION: **CALLE 12 Nº 7 A – 171 TRONCAL CHINÚ – LORIA** APARTADO: _____

E-MAIL**:** **alcaldia@tuchin-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **ALEXIS SALGADO AGUDELO**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO**: CORDOBA** MUNICIPIO: **TUCHIN** 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