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: 2308610 No. SOLICITUD 1585714

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **62330031** VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO: **ALCALDIA DE MONTELIBANO - SENA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPREDE RURAL**

FECHA: INICIO: **08/04/2021** TERMINACIÓN **24/06/2021** TOTAL HORAS: **96**

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

VEREDA: **la Arañas** DIRECCIÓN: **Vereda las Arañas Montelibano Córdoba**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	**SALON COMUNAL ABRIL 8 AL 24 DE JUNIO**	**10:00**	**18:00**
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JAIME LUIS PEINADO BABILONIA** CC. No. **15.026.554**

TELEFONO **3136813132** EMAIL: **jlpeinadob@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCADIA DE MONTELIBANO CORDOBA**

NIT Nº **800096763-5** TELEFONO: **7720735- 7721563** FAX: _____

DIRECCION: **C6- 15 23 CENTRO** APARTADO: _____

E-MAIL:CONTACTANOS@MONTELIBANO.GO.CO

NOMBRE DEL GERENTE: **JOSE DAVID CURA BUELVAS- ALCALDE** _____

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	

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO 05/04/2021 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: 2309901 No. SOLICITUD 1586549

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **62330031** VERSION **2** SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO: **ALCALDIA DE SAHAGUN - SENA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL**

FECHA: INICIO: **09/04/2021** TERMINACIÓN **25/06/2021** TOTAL HORAS: **96**

Nº APRENDICES: **26** MUNICIPIO: **SAHAGUN CORDOBA**

VEREDA: **LOS LAURELES** DIRECCIÓN: **LOS LAURELES SAHAGUN CORDOBA**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	**SALON COMUNAL. ABRIL 9 AL 25 DE JUNIO**	**10.00**	**18.00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JAIME LUIS PEINADO BABILONIA** CC. No. **15.026.554**

TELEFONO **3136813132** EMAIL: **jlpeinadob@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCADIA DE SAHAGUN CORDOBA**

NIT Nº **800096777-8** TELEFONO: **7778326** FAX: _____

DIRECCION: **CALLE 14 No.10-30 CENTRO** APARTADO: _____

E-MAIL:**ALCALDIA@SAHAGUNCORDOBA.GO.CO**

NOMBRE DEL GERENTE: **JORGE DAVID PASTRANA SAGRE- ALCALDE**

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	

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO 06/04/2021 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: **FORTALECIMIENTO, MERCADEO Y VENTAS**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **62330031** VERSION **2** SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO: **ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR - SENA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPREDE RURAL- SER**

FECHA: INICIO: **05/05/2021** TERMINACIÓN **12/06/2021** TOTAL HORAS: **96**

Nº APRENDICES: **26** MUNICIPIO: **PUERTO LIBERTADOR CORDOBA**

VEREDA**: SAN JUAN** DIRECCIÓN: **SAN JUAN PUERTO LIBERTADOR CORDOBA**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	SALON COMUNAL MAYO 5 A JULIO 12 DE 2021	**10:00**	**18:00**
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JAIME LUIS PEINADO BABILONIA** CC. No. **15.026.554**

TELEFONO **3136813132** EMAIL**: jlpeinadob@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCADIA PUERTO LIBERTADOR- SENA**

NIT Nº **800096772-1** TELEFONO: **7725030- 3218263041** FAX: _____

DIRECCION: **_CALLE 3 No. 9-33 B. AGUAS VIVAS** APARTADO: _____

E-MAIL:**ALCALDIA@PUERTOLIBERTADORCORDOBA.GOV.CO**_____

NOMBRE DEL GERENTE: **EDER JOHN SALA CUADRADO- ALCALD**E _____

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	

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO 23/04/2021 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: 2328219 No. SOLICITUD 1598750

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **62330031** VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO: **ALCALDIA DE MONTELIBANO - SENA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL**

FECHA: INICIO: **10/05/2021** TERMINACIÓN **30/08/2021** TOTAL HORAS: **96**

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

VEREDA: **ESCARRALAO** DIRECCIÓN: **VEREDA ESCARRALAO MONTELIBANO CÓRDOBA**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**SALON COMUNAL. MAYO 10 A AGOSTO 30 DE 2021**	**10.00**	**18.00**
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **JAIME LUIS PEINADO BABILONIA** CC. No. **15.026.554**

TELEFONO **3136813132** EMAIL: **jlpeinadob@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCADIA DE MONTELIBANO CORDOBA**

NIT Nº **800096763-5** TELEFONO: **7720735- 7721563** FAX: _____

DIRECCION: **C6- 15 23 CENTRO** APARTADO: _____

E-MAIL:CONTACTANOS@MONTELIBANO.GO.CO

NOMBRE DEL GERENTE: **JOSE DAVID CURA BUELVAS- ALCALDE**

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 2 FECHA DE ENTREGA