SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administración educativa
	Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2368062 **No. SOLICITUD:** 1621636

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: COCINA BASICA

TIPO DE FORMACION: TITULADA: ____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 66210005 **VERSION:** 2 **SECTOR:** ____

CONVENIO: ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR-SENA CCIT

PROGRAMA ESPECIAL: VICTIMAS

FECHA INICIO: 19/07/2021 **TERMINACIÓN:** 30/07/2021 **TOTAL HORAS:** 80

Nº APRENDICES: 31 **MUNICIPIO:** PUERTO LIBERTADOR

VEREDA: ____ **DIRECCIÓN:** ____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 HORAS)	
		INICIO	FIN
LUNES	19 Y 26 DE JULIO	7:00	15:00
MARTES	20 Y 27 DE JULIO	7:00	15:00
MIERCOLES	21 Y 28 DE JULIO	7:00	15:00
JUEVES	22 y 29 DE JULIO	7:00	15:00
VIERNES	23 Y 30 DE JULIO	7:00	15:00
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVOS*	Fecha		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MARTHA CONSUELO BERRIOS SANCHEZ **CC. Nº** 32671210

TELEFONO: 3002766178 **EMAIL:** macobesa@misena.edu.co

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA ALCALDIA DEPUERTO LIBERTADOR

NIT Nº ____ **TELEFONO:** ____ **FAX:** ____

DIRECCION: ____ **APARTADO:** ____

E-MAIL: ____

NOMBRE DEL GERENTE: ____

No DE EMPLEADOS: ____ **ACTIVIDAD ECONOMICA:** ____

DPTO: CORDOBA **MUNICIPIO:** PUERTO LIBERTADOR **GREMIO:** ____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro		Solidaria	
	Limitada ☐		Precooperativas ☐
	Anónima ☐		Cooperativas ☐
	En Comandita ☐		Cooperativas Públicas ☐
	Economía Mixta ☐		Empresas Comunales ☐
	Colectiva ☐		Mutuales ☐
	Unipersonal ☐		Fondo de Empleados ☐

Instituciones Educativas	
Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
Otros	
Entes Territoriales	
ONGS	
Grupos	

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA