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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION:				**No. SOLICITUD:**	
NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	**ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS**				
TIPO DE FORMACION:	**TITULADA:**		**COMPLEMENTARIA:**	**X**	
CODIGO PROGRAMA:	**96151538**	**VERSION:**	**1**	**SECTOR:**	
CONVENIO:	**ALCALDIA DE MONTERIA**				
PROGRAMA ESPECIAL:	**VICTIMAS**				
FECHA INICIO	**20/08/2021**	**TERMINACIÓN:**	**27/08/2021**	**TOTAL HORAS:**	**48**
Nº APRENDICES:	**25**	**MUNICIPIO:**	**MONTERIA**		
VEREDA:		**DIRECCIÓN:**	**MONTERIA**		

HORARIO			
DIA	**AMBIENTE DE APRENDIZAJE**	**HORAS (24 HORAS)**	
		INICIO	**FIN**
LUNES	**AGOSTO(23)**	**07:00**	**15:00**
MARTES	**AGOSTO(24)**	**07:00**	**15:00**
MIÉRCOLES	**AGOSTO(25)**	**07:00**	**15:00**
JUEVES	**AGOSTO(26)**	**07:00**	**15:00**
VIERNES	**AGOSTO(20, 27)**	**07:00**	**15:00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVOS*	**Fecha**		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:	**IVONNE PAFFEN**	**CC. Nº**	**25.841.482**
TELEFONO:	**3156939514**	**EMAIL:**	Ivonne.paffe@gmail.com
NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:	**MUNICIPIO DE MONTERIA**		
NIT Nº		**TELEFONO:**	**FAX:**
DIRECCION:		**APARTADO:**	
E-MAIL:			
NOMBRE DEL GERENTE:			
No DE EMPLEADOS:		**ACTIVIDAD ECONOMICA:**	
DPTO:	**CORDOBA**	**MUNICIPIO:**	**MONTERIA**
			GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

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

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

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA