SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa 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 SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2311876 1587860

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 MONTELIBANO - SENA**

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

FECHA: INICIO**: 10 ABRIL 2021** TERMINACIÓN: **15 DE SEPT 2021** TOTAL HORAS**: 288**

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	

Jabrid Ortiz Garcia

_____ _____ _____

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 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

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2358161 1615764

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 TIERRALTA - SENA**

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

FECHA: INICIO**: 22 DE JUNIO 2021** TERMINACIÓN: **18 DE NOVIEMBRE 2021** TOTAL HORAS**: 288**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **TIERRALTA CORDOBA**

VEREDA: **LAS BALSAS** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL LAS BALSAS**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	**SALON COMUNAL SOLO LOS DIAS 22 Y 29 DE JUNIO**	**09:00**	**17:00**
MIERCOLES			
JUEVES	**SALON COMUNAL DESDE EL 24 DE JUNJIO AL 18 DE NOVIEMBRE**	**09:00**	**17:00**
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 TIERRALTA**

NIT Nº_____ TELEFONO: **(57) 47771554** FAX: _____

DIRECCION: **CALLE 14 N° 14 .13 Esquina** APARTADO: _____

E-MAIL**: contactenos@tierraltacordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: DANIEL MONTERO MONTES

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	

Jabier Ortiz García

_____ _____ _____

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 2368369 1621941

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**: 09 DE JULIO 2021** TERMINACIÓN: **14 DE DICIEMBRE 2021** TOTAL HORAS**: 288**

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

VEREDA: **SANTA FE DE VILLA FATIMA** DIRECCIÓN: **SALÓN SANTA FE DE VILLA FATIMA**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	**SOLO LOS DIAS 7 Y 14 DE DIECIEMBRE**	**09:00**	**17:00**
MIERCOLES			
JUEVES	**SOLO EL DIA 9 DE DICIEMBRE**	**09:00**	**17:00**
VIERNES	**TODOS LOS VIERNES EXCEPTO EL 6 Y 20 DE AGOSTO**	**09:00**	**17:00**
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 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: MIGUEL GUZMAN MIELES

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	

Gabriel Ortiz García

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA