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

JJFFTTNº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA** Instructor que matricula.

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: ___X____

CODIGO PROGRAMA: _73340239 VERSION____3____SECTOR: PRIMARIO Y EXTRACTIVO_____

CONVENIO: ALCALDIA DE TIERRALTA_____

PROGRAMA ESPECIAL: __SENA EMPRENDE RURAL - SER_____

FECHA: INICIO: 23 DE AGOSTO_____ TERMINACIÓN:__25 DE NOVIEMBRE **TOTAL** HORAS:____192_

Nº APRENDICES: ___26_____MUNICIPIO: __TIERRALTA_____

VEREDA: _PUERTAS NEGRAS__ DIRECCIÓN: PUERTAS NEGRAS CASA APRENDIZ JAMER OSORIO A

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	AMBIENTE -CASA APRENDIZ JAMER OSORIO (agosto 23 y 30) (septiembre 6,13,20,27), (octubre 4)	09.00	17.00 pm
MARTES			
MIERCOLES	25		
JUEVES	AMBIENTE -CASA APRENDIZ JAMER OSORIO (septiembre 2,9,16,23, 30)	09.00	17.00 pm
VIERNES			
SABADO		09.00	17.00 pm
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: __MIRIAM LUZ BUELVAS PASTRANA_____CC. Nº__50.897.354_____

TELEFONO:__3003917494_____EMAIL:__mbuelvas@gmail.com_____

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ALCALDIA DE TIERRALTA

NIT Nº_NIT: 800096807-0 TELEFONO: __(+57) 4 777 1553_____ FAX: _____

DIRECCION: _Dirección: Calle 4 No. 14 - 13 (Esquina)_____APARTADO: _____

E-MAIL:__**contactenos@tierralta-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: _DANIEL ENRIQUE MONTERO MONTES_____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO:___CORDOBA_____ MUNICIPIO:___TIERRALTA____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	

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA