SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2329178 1599465

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN**:** EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS .

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: X .

CODIGO PROGRAMA: 73420000 VERSION 1 SECTOR: PRIMARIO EXTRACTIVO .

CONVENIO: ALCALDIA DE SAN JOSE DE URE – CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO .

PROGRAMA ESPECIAL: SENA EMPRENDE RURAL SER .

FECHA: INICIO: **11/MAYO/2021** TERMINACIÓN: **30/NOV/2021** TOTAL HORAS: 288 HORAS .

Nº APRENDICES: 26 MUNICIPIO: SAN JOSE DE URE

VEREDA: EL CERRO DIRECCIÓN: CASETA COMUNAL – VEREDA EL CERRO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	11, 18, 25 MAYO; 6, 13, 27 JULIO; 3, 10, 17, 24, 31 AGOSTO; 7, 14, 21, 28 SEPTIEMBRE; 5, 12, 19, 26 OCTUBRE; 2, 9, 16, 23, 30 NOVIEMBRE.	**10:00**	**18:00**
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

NOTA: DURANTE EL MES DE JUNIO NO SE PROGRAMARÁN FORMACIONES.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**:** GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO CC: 1064980094 TELEFONO: 300 622 9764

EMAIL: pezsabana@gmail.com jerrysotf@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ACALDIA DE SAN JOSE DE URE **.**

NIT Nº 900220061-8 TELEFONO: 3235931450 FAX:_____

DIRECCION: Calle 8 N° 1ª – 95 Barrio el 60 APARTADO: _____ E-MAIL: contactenos@sanjosedeure-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: CUSTODIO ACOSTA URZOLA No DE EMPLEADOS: _____

ACTIVIDAD ECONOMICA: _____DPTO: CÓRDOBA MUNICIPIO: SAN JOSE DE URE

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 FECHA DE ENTREGA

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

- NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Debe corresponder al los existentes en el aplicativo de centro, o presentar solicitud previa para su creación verificando la existencia del contenido curricular.
- Nº ORDEN: es el número consecutivo asignado por gestión de centro para cursos A LA MEDIDA.
- CODIGO DE ACCION: Lo genera gestión de centro y obedece a la clasificación del Catalogo Nacional de ocupaciones y a un consecutivo que genera el aplicativo.
- SECTOR: Debe ubicar el curso según corresponda para tal caso seleccione de las cuatro opciones existente:
    a. PRIMARIO-EXTRACTIVO b. INDUSTRIAL c. COMERCIO d. SERVICIOS
- PERIODO Y OFERTA: Generado y registrado por gestión de centro
- FORMACIÓN CONTINUA: Formación a empresas (se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida)
- FORMACIÓN OCUPACIONAL: Demanda social y población especifica (**no** se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida
- CONVENIO: Relacionar el convenio si aplica.
- PROGRAMA: especificar si es: Alianzas estratégicas, ambientes virtuales, aulas abiertas, aulas itinerantes- móviles, capacidad gestión de exportación, cátedra virtual de pensamiento empresarial, cátedra virtual de productividad, competitividad y gerencia, jóvenes rurales, Loes – laboratorio experimentales de organización socio empresarial, programas jóvenes en acción.
- FECHA DE INICIO: Digite la fecha cuando inicio o inicia el proceso de formación.
- FECHA DE TERMINACION: Digite la fecha cuando el proceso de formación finaliza (recuerde las fechas de inicio no pueden ser cambiadas como tampoco los horarios).
- TOTAL HORAS: coloque el total de horas que tendrá la formación
- Nº APRENDICES: Digite el total de alumnos inscriptos en este curso.
- MUNICIPIO y VEREDA o barrio de ubicación del curso, especificar la dirección exacta.
- HORARIO: Digite el horario en el cual se dictara la formación teniendo en cuenta que este debe ser en formato de 24 horas (Ej. las 13, 14, 22 etc., de lunes a Domingo). En ambiente de aprendizaje se debe especificar si es: aula, aula virtual, taller, biblioteca, unidades productivas.
- NOMBRE DEL INSTRUCTOR: escriba nombre completo y apellidos del instructor que abre y/o dicta el curso, con documento de identificación respectivo y el número telefónico de contacto.
- NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Debe diligenciarse cuando el curso es solicitado por empresas, asesoría empresarial o de oferta cerrada suministrando la siguiente información.
    a. Nombre de la empresa o razón social
    b. Numero del NIT, Teléfono, Fax de la empresa y dirección
    c. Apartado Aéreo y e-mail
    d. Nombre del gerente o representante legal de la empresa
    e. Número de empleados que tiene la empresa y la Actividad económica que tiene
    f. Departamento, Municipio y Gremio al que pertenece.
    g. Tipo de empresa

Ánimo de Lucro	Limitada		**Solidaria**	Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		**Otros**	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

- Firma del Instructor y del Coordinador Académico o a quien éste delegue.
- Fecha de entrega de la caracterización de la formación a gestión de centro.