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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

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

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: _____ TERMINACIÓN:_____ **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 (octubre 11, 25), (noviembre 8, 22)	09.00	17.00 pm
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES	AMBIENTE -CASA APRENDIZ JAMER OSORIO (Octubre 7,14, 21, 28); (noviembre 4, 11, 18, 25)	09.00	17.00 pm
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: __JAIME LUIS HERNANDEZ BURGOS_____CC. Nº__1067874765_____

TELEFONO:__3126035122_____EMAIL:__jaimelhernandez1@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			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