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: 2337011 No. SOLICITUD 1604188

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA**:** **73420000** VERSION **1** SECTOR:

CONVENIO: **SENA - ALCALDIA DE PUEBLO NUEVO**

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

FECHA: INICIO: **24 DE MAYO** TERMINACIÓN**: 08 DE NOVIEMBRE** TOTAL HORAS: **288**

Nº APRENDICES: **26** MUNICIPIO: **PUEBLO NUEVO**

VEREDA**:** **PIÑALITO** DIRECCIÓN**:** **PIÑALITO**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	24 DE MAYO AL 8 DE NOVIEMBRE	08: 00	16:00
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	8-15- 22 - 29 DE OCTUBRE. 5 DE NOVIEMBRE	08:00	16:00
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **FERNANDO VASQUEZ FERRER** CC. No **78696035**

TELEFONO: **3206131369** EMAIL**:** **fvasquezferrer@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA**:** **ALCALDIA DE PUEBLO NUEVO**

NIT Nº **8001933933** TELEFONO**:** **+5747752033** FAX: **+5747752066**

DIRECCION**:** **Kra 9 No 10 – 85. Calle de las Flórez** APARTADO: _____

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

NOMBRE DEL GERENTE**:** **FIDEL ANTONIO MERCADO GONZALEZ**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **PUEBLO NUEVO** 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	

Fernando Vasquez F.

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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2359228 No. SOLICITUD 1616510

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

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA**:** **73420000** VERSION **1** SECTOR:

CONVENIO: **SENA - ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR.**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL**

FECHA: INICIO**:** **29 DE JUNIO** TERMINACIÓN**:** **16 DE NOVIEMBRE** **TOTAL** HORAS: **288**

N.º APRENDICES: **26** MUNICIPIO: **PUERTO LIBERTADOR**

VEREDA: **TORNO ROJO** DIRECCIÓN: **TORNO ROJO**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	29 DE JUNIO AL 16 DE NOVIEMBRE	08: 00	16:00
MIERCOLES	6; 13; 20; 27 DE OCTUBRE.	08: 00	16:00
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **FERNANDO VASQUEZ FERRER** CC. No **78696035**

TELEFONO: **3206131369** EMAIL**:** **fvasquezferrer@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA**:** **ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR.**

NIT N.º **800096772-1** TELEFONO**:** **313688575** FAX:

DIRECCION**:** **CALLE 3 No 9 – 33 Barrio Aguas Vivas** APARTADO: _____

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

NOMBRE DEL GERENTE**:** **EDER SOTO CUADRADO.**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA**:** **PUBLICA.**

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **PUERTO LIBERTADOR** 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	

Fernando Vasquez F.

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA

SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2436294 No. SOLICITUD 1665682

NOMBRE DE LA FORMACIÓN**: PRODUCCION DE ALIMENTOS CONCENTRADOS PARA PECES**.

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **76150262** VERSION **1** SECTOR: **SERVICIOS**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIA DE MONTELIBANO.**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL SER**

FECHA: INICIO**: 14 DE OCTUBRE** TERMINACIÓN: **19 DE NOVIEMBRE** TOTAL HORAS: **120 HORAS**

N.º APRENDICES: **26** MUNICIPIO**: MONTELIBANO**

VEREDA: **TIERRADENTRO** DIRECCIÓN**: CASA COMUNAL**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	18 DE OCTUBRE. 1,15 DE NOVIEMBRE	**08:00**	**16:00**
MARTES			
MIERCOLES	3;10;17 DE NOVIEMBRE	**08:00**	**16:00**
JUEVES	14;21;28 DE OCTUBRE. 4;11;18 DE NOVIEMBRE	**08:00**	**16:00**
VIERNES	12;19 DE NOVIEMBRE	**08:00**	**16:00**
SABADO	6 DE NOVIEMBRE	**08:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**: FERNANDO VASQUEZ FERRER** CC. N.º **78696035**

TELEFONO: **3206131369** EMAIL: **fvasquezferrer@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE MONTELIBANO**

NIT Nº **800096763-5** TELEFONO**: +57 47721563** FAX: **47720735**

DIRECCION: **CRA 6 No 15 - 23** APARTADO: _____

E-MAIL: **alcaldia@montelibano_cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **JOSE DAVID CURA**

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	

Fernando Vasquez F.

INSTRUCTOR	COORDINADOR ACADEMICO	FECHA DE ENTREGA