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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2239720 No. SOLICITUD 1537233

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **SERVICIO AL CLIENTE**

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

CODIGO PROGRAMA: **13530025** VERSION **2** SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL:

FECHA: INICIO: **14 DE NOVIEMBRE DE 2020** TERMINACIÓN: **28 DE NOVIEMBRE DE 2020** TOTAL HORAS: **48**

Nº APRENDICES: **30** MUNICIPIO: **MONTERÍA**

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: **CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO 14 21 28	**06:00**	**14:00**
DOMINGO	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO 15 22	**06:00**	**14:00**
FESTIVO *	Fecha: LUNES 16 DE NOVIEMBRE DE 2020	**06:00**	**14:00**

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DELCY ELENA HOYOS RIVERO CC. N.º 1067903984

TELEFONO **320 6145523** EMAIL: **dehr0721@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ____SENA_____

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: CÓRDOBA MUNICIPIO: MONTERÍA GREMIO: EDUCATIVO

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