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: BASICO DE CONTABILIDAD COSTOS Y PRESUPUESTOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ___X__

CODIGO PROGRAMA: 13310063 VERSION: 1 SECTOR:

CONVENIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE CERETE

PROGRAMA ESPECIAL: OFERTA REGULAR

FECHA: INICIO: 16/02/2022 **TERMINACIÓN:** 02/03/2022 **TOTAL HORAS**:40

Nº APRENDICES: _____ **MUNICIPIO:** CERETE

VEREDA: _____ **DIRECCIÓN:** __ CALLE 12 No 12-37

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	(21-02-2022)(28-02-2022)	8:00AM	4:00PM
MARTES			
MIERCOLES	(16-02-2022)-(23-02-2022)(02-03-2022)	8:00AM	4:00PM
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: EDISON PEREZ GRANADOS ___CC. Nº 72.167.782

TELEFONO 3007222716 **EMAIL**: edipe70@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ALCALDIA MUNICIPAL DE CERETE

NIT Nº: 800.096.744-5 **TELEFONO:** 7641560

FAX: 7746180

DIRECCION: CALLE 12 No 12-37 **APARTADO:**

E-MAIL:alcaldia@cerete-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: JOSE DAVID ARTEAGA GONZALEZ

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

DPTO:CORDOBA **MUNICIPIO:** CERETE **GREMIO**_

TIPO DE EMPRESA



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

Leovi Fernando Hoyos M.

INSTRUCTOR **COORDINADOR ACADEMICO** **FECHA DE ENTREGA**