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: Fundamentos Del Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo
TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: 02000072 VERSION: 3 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL:

FECHA: INICIO: 07/04/2022 TERMINACIÓN: 13/04/2022 TOTAL HORAS: **40H**

Nº APRENDICES: 31 MUNICIPIO: MONTERIA

VEREDA: _____ DIRECCIÓN:

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	B201	**14:00**	**20:00**
MARTES	B201	**14:00**	**20:00**
MIERCOLES	B201	**14:00**	**20:00**
JUEVES	B201	**14:00**	**20:00**
VIERNES			
SABADO	B201	**08:00**	**16:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MARTIN MANUEL MORENO MUÑOZ CC. N. º 10.933.985

TELEFONO: 3175774598 EMAIL: MARTINMORENO1185@HOTMAIL.COM

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO: _____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: MONTERIA 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	



_____ _____ Leovi Fernando Hoyos M. _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA