



CARACTERIZACION DE LA FORMACION

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración educativa

Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACION: ELECTRICIDAD BASICATIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: XCODIGO PROGRAMA: 22410065 VERSION: 1 SECTOR: _____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA: INICIO: JUN 24/22 TERMINACIÓN: JUL 8/2022 TOTAL HORAS: 40Nº APRENDICES: 24 MUNICIPIO: MONTERIA

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	<u>7 7 7</u>		
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES	<u>JUN 24, JUL 1 y JUL 8 / Salon MEGALUM</u>	<u>13:00</u>	<u>21:00</u>
SABADO	<u>JUN 25, JUL 2</u>	<u>13:00</u>	<u>21:00</u>
DOMINGO			
FESTIVO*	Fecha: <u>7</u>		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Miguel E. Ruiz CC. Nº 78.752.824TELÉFONO 301-3664720 EMAIL: mhrui776@hotmail.comNOMBRE EMPRESA ATENDIDA: MEGALUMBRADONIT Nº 900531478-1 TELÉFONO: 311-6585008 FAX: _____DIRECCIÓN: Cr 3 # 76-12 APARTADO: _____E-MAIL: yil_2lgarin@hotmail.comNOMBRE DEL GERENTE: KATINA SANCHEZ GOMEZNo DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: ALUMBRADO PUBLICODPTO: CORDOBA MUNICIPIO: MONTERIA GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Animo de Lucro	Limitada	Solidaria	Precooperativas	Instituciones Educativas			
	Anónima		Cooperativas	Instituciones Educativas:			
	En Comandita			Pública	☐	Privada	☐
	Economía Mixta					Otros	
	Colectiva			Cooperativas Publicas			
	Unipersonal			Empresas Comunes	Entes Territoriales		
				Mutuales	ONGS		
		Fondo de Empleados	Grupos				

Miguel E. Ruiz
INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA