| | | |
|---|---|---|
| SENA | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**<br>**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**<br>**PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**<br>**Formato apertura de programa de formación complementaria y oferta cerrada en formación titulada**<br>**Documento de apoyo** | Versión: 05<br>Código: |

| **DATOS FICHA DE CARACTERIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Código Programa de Formación** | | 86110081 | | | | **Versión** | | 1 | | | | | |
| **Nombre Programa de Formación** | | CONSTRUCCION DE ESTRUCTURAS BASICAS EN GUADUA | | | | | | | | | | | |
| Programa de Formación Titulada | | Programa de Formación Complementaria | X | **Programa especial:** | SENA EMPRENDE RURAL SER | | DESPLAZADOS | X | OTRO | | | | |
| **Fecha de Inicio** | **Día 07** | **Mes 06** | **Año 2022** | **Fecha de Terminación** | **Día 28** | **Mes 09** | **Año 2022** | | | | | | |
| **Cupo de aprendices** | **45** | **Nombre del Ambiente** | Caseta comunal del Cerrito valle. | | | | | | | | | | |
| **Departamento** | Valle | **Municipio de Desarrollo de Formación** | CERRITO VALLE | | | | | | | | | | |
| **Dirección del Ambiente de Formación** | CASETA COMUNAL DEL POMO CERRITO VALLE | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Empresa** | ALCALDIA DE CERRITO VALLE | **NIT** | 800.100.533-5 | | | | | | | | | | |

| **HORARIO DE FORMACION** | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Lunes** | | **Martes** | | **Miércoles** | | **Jueves** | | **Viernes** | | **Sábado** | | **Domingo** | |
| **Hora Inicio:** | **8:00am** | **Hora Inicio:** | **8:00am** | **Hora Inicio:** | **8:00am** | **Hora Inicio:** | **8:00am** | **Hora Inicio:** | **8:00am** | **Hora Inicio:** | **8:00am** | **Hora Inicio:** | |
| **Hora Fin:** | **17:00pm** | **Hora Fin:** | **17:00pm** | **Hora Fin:** | **17:00pm** | **Hora Fin:** | **17:00pm** | **Hora Fin:** | **17:00pm** | **Hora Fin:** | **17:00pm** | **Hora Fin:** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Horas Día Curso:** | **8** | **Total: de Horas del Curso:** | **80** | **Meses Programa de Formación Titulada:** | |

| **DATOS INSTRUCTOR** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos** | **VICTOR HUGO LOPEZ ESPEJO** | | |
| **N° Documento Identidad** | **94386623** | **Correo electrónico** | vhlopez@sena.edu.co<br>guadualespejo@hotmail.com |
| **N° Teléfono** | 3168720333 | | |

| **NOTAS Y OBSERVACIONES** |
|---|
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **COORDINADOR ACADÉMICO DEL ÁREA QUE AUTORIZA** | **MARIO CRISTOBAL ARIZA ARBELAEZ** | **Firma** | |

| **INSTRUCTOR RESPONSABLE** | **RESPONSABLE CREACIÓN DE LA FICHA** |
|---|---|
| **Nombre: VICTOR HUGO LOPEZ ESPEJO** | **Nombre:** |
| **Firma:**  | **Firma:** |
| **Fecha de Entrega: 2 Junio 2022** | **Fecha de Registro:** |

| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA SOPORTE SOFÍA PLUS** | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE RECIBO** | | **CÓDIGO DE EMPRESA** | |
| **PROGRAMACIÓN** | | **CÓDIGO DE FICHA** | |
| **CANCELADA (Justificación)** | | **Fecha cierre inscripción:** | |