Confirmación Apertura Curso Formación complementaria - SENA Centro de la Construcción

chvarela9@misena.edu.co Cambiar de cuenta

Borrador guardado

El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Solo el correo que introduzcas forma parte de tu respuesta.

*Obligatorio

Correo *

chvarela9@misena.edu.co

MES (Seleccione el mes de registro)

- ○ Enero
- ○ Febrero
- ○ Marzo
- ○ Abril
- ○ Mayo
- ○ Junio
- ○ Julio
- ○ Agosto
- ◉ Septiembre
- ○ Octubre
- ○ Noviembre
- ○ Diciembre

Borrar selección

EMPRESA *

SURA ARL

CUPO *

Registre el cupo de personas para la apertura del curso en número

20

FECHA INICIO DEL CURSO *

Fecha

05/09/2022

FECHA TERMINACION DEL CURSO

Recuerde que la fecha de terminación corresponde a la duración del curso complementario.

Fecha

05/09/2022

CODIGO DE PROGRAMA *

Registrar el código del programa como aparece en el Diseño curricular

2262005

NOMBRE DEL PROGRAMA *

Registre el nombre del programa como aparece en el Diseño curricular

Administrador del programa de gestión para tr

INSTRUCTOR *

Registre Nombres y apellidos completos del instructor que orienta la formación.

CARLOS H UMBERTO VARELA BARRAGAN

IDENTIFICACIÓN *

Registre el número de identificación del Instructor

1113627939

NOMBRE DEL CONTACTO EMPRESA *

IRMA STELLA AGUDELO POSSO

TELÉFONO DEL CONTACTO EMPRESA *

3876130

SITIO *

Descripción del lugar donde se va a orientar la formación (P. ej: Centro de la Construcción, Salon comunal Brisas, Google Meet etc)

SALA MEET

MUNICIPIO *

Diligenciar el municipio en el que se lleva a cabo la formación presencial

CALI

No. HORAS PROGRAMADAS *

Registre la duración del programa de formación como está registrado en el diseño curricular

8

No. HORAS PROGRAMADAS A LA SEMANA *

Registre las horas a la semana en que se orienta esta formación.

8

DÍAS A LA SEMANA DE LA FORMACIÓN *

- [x] Lunes
- [ ] Martes
- [ ] Miércoles
- [ ] Jueves
- [ ] Viernes
- [ ] Sábado
- [ ] Domingo

HORA DE INICIO DE LA JORNADA DE FORMACIÓN *

Registre en formato hora militar (P. ej: 14:00)

Hora

08 : 00

HORA FIN DE LA JORNADA DE FORMACIÓN *

Registre en formato hora militar (P. ej: 18:00)

Hora

16 : 00

OBSERVACIONES EN HORARIO *

Registre en las observaciones si hay cambios en la jornada a la semana. P. ejemplo: Lunes 18:00-21:00 y Sábados 14:00 - 18:00

NO APLICA

LISTADO DE ASPIRANTES *

Adjunte el reporte de aspirantes en formato excel (NOMBRAR ARCHIVO CON SU NOMBRE, EL NOMBRE DEL CURSO Y FECHA DE INICIO, P. EJ: SUZANN AVILA_ESTUCO Y PINTURA_5 SEPT)

CARLOS H VARE...

Añadir archivo

PDF DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTES *

Adjunte en formato PDF los documentos de identidad escaneados de los aspirantes

Compilado E-C 5...

Añadir archivo

Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Notificar uso inadecuado

Google Formularios

