SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ELECTRICIDAD BASICA

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ___X___

CODIGO PROGRAMA: 22410065 VERSION: 1 SECTOR:

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA: INICIO: SEP 19/22 TERMINACIÓN: SEP 30/22 TOTAL HORAS: 40

Nº APRENDICES: 20 MUNICIPIO: SAN ANTERO

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	SEP 19/22 / SAN ANTERO	13:00	21:00
MARTES			
MIERCOLES	SEP 21 y 28/22 / SAN ANTERO	13:00	21:00
JUEVES	SEP 22 y 29/22 / SAN ANTERO	13:00	21:00
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Miguel E. Ruiz CC. Nº 78.752824

TELEFONO 301 3664720 EMAIL: mhruiz74@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: _____

NIT Nº _____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Animo de Lucro		Solidaria		Instituciones Educativas	
Limitada		Precooperativas			
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	

INSTRUCTOR _____ COORDINADOR ACADEMICO _____ FECHA DE ENTREGA _____

Escaneado con CamScanner