

 <p>SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL</p>	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
	F006-007-25 / Versión 01
	Proceso: Administration Educativa
	Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2629005 | No. SOLICITUD 1792823

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: CAPACITACION PARA CONDUCTORES DE VEHICULOS QUE TRANSPORTAN MERCANCIAS PELIGROSAS

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 84710098 VERSION 2 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO

PROGRAMA ESPECIAL

FECHA: INICIO: 27 de AGOSTO TERMINACIÓN: 11 SEPTIEMBRE TOTAL HORAS: 60

Nº APRENDICES: 25 MUNICIPIO: MONTERIA (Córdoba)

VEREDA: DIRECCIÓN: Diagonal 7 No 15 -15 Barrio Santa Maria

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUINES	29 agosto y 5 de septiembre	7	15
sábado	27 agosto y 3 10 de septiembre	7	15
Domingo	28 agosto y 4 11 de septiembre	7	15

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CARLOS BURGOS GALEANO CC. Nº 15033273

TELÉFONO 3145227332 EMAIL burgosgaleano@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS BIORESIDUOS

NIT Nº. 900808189-7 TELÉFONO: 7827275 – 7811125 - 3045666839 FAX

DIRECCIÓN: CARRERA 3 No. 21-60 OFICINA 201 PARTADO:

E-MAIL: ventas@bio-residuos

NOMBRE DEL GERENTE: AMPORO GUTIERRE BONILLA

No. DE EMPLEADOS: 33 ACTIVIDAD ECONÓMICA: 3812

DPTO: CÓRDOBA MUNICIPIO: MONTERIA GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

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



SUPERVISORA



INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

FECHA DE ENTREGA

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

- **NOMBRE DE LA FORMACIÓN:** Debe corresponder al los existentes en el aplicativo de centro, o presentar solicitud previa para su creación verificando la existencia del contenido curricular.
- **Nº ORDEN:** es el número consecutivo asignado por gestión de centro para cursos A LA MEDIDA.
- **CODIGO DE ACCION:** Lo genera gestión de centro y obedece a la clasificación del Catalogo Nacional de ocupaciones y a un consecutivo que genera el aplicativo.
- **SECTOR:** Debe ubicar el curso según corresponda para tal caso seleccione de las cuatro opciones existente:
 - a. PRIMARIO-EXTRACTIVO b. INDUSTRIAL c. COMERCIO d. SERVICIOS
- **PERIODO Y OFERTA:** Generado y registrado por gestión de centro
- **FORMACIÓN CONTINUA:** Formación a empresas (se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida)
- **FORMACIÓN OCUPACIONAL:** Demanda social y población específica (no se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida)
- **CONVENIO:** Relacionar el convenio si aplica.
- **PROGRAMA:** especificar si es: Alianzas estratégicas, ambientes virtuales, aulas abiertas, aulas itinerantes- móviles, capacidad gestión de exportación, cátedra virtual de pensamiento empresarial, cátedra virtual de productividad, competitividad y gerencia, jóvenes rurales, Loes – laboratorio experimentales de organización socio empresarial, programas jóvenes en acción.
- **FECHA DE INICIO:** Digite la fecha cuando inicio o inicia el proceso de formación.
- **FECHA DE TERMINACION:** Digite la fecha cuando el proceso de formación finaliza (recuerde las fechas de inicio no pueden ser cambiadas como tampoco los horarios).
- **TOTAL HORAS:** coloque el total de horas que tendrá la formación
- **Nº APRENDICES:** Digite el total de alumnos inscriptos en este curso.
- **MUNICIPIO y VEREDA** o barrio de ubicación del curso, especificar la dirección exacta.
- **HORARIO:** Digite el horario en el cual se dictara la formación teniendo en cuenta que este debe ser en formato de 24 horas (Ej. las 13, 14, 22 etc., de lunes a Domingo).
En ambiente de aprendizaje se debe especificar si es: aula, aula virtual, taller, biblioteca, unidades productivas.
- **NOMBRE DEL INSTRUCTOR:** escriba nombre completo y apellidos del instructor que abre y/o dicta el curso, con documento de identificación respectivo y el número telefónico de contacto.
- **NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:** Debe diligenciarse cuando el curso es solicitado por empresas, asesoría empresarial o de oferta cerrada suministrando la siguiente información.
 - a. Nombre de la empresa o razón social
 - b. Numero del NIT, Teléfono, Fax de la empresa y dirección
 - c. Apartado Aéreo y e-mail
 - d. Nombre del gerente o representante legal de la empresa
 - e. Número de empleados que tiene la empresa y la Actividad económica que tiene
 - f. Departamento, Municipio y Gremio al que pertenece.
 - g. Tipo de empresa

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	Precooperativas		Instituciones Educativas	
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta			Empresas Comunes		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

- Firma del Instructor y del Coordinador Académico o a quien éste delegue.
- Fecha de entrega de la caracterización de la formación a gestión de centro.