# Confirmación Apertura Curso Formación complementaria de alturas - 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.

Los archivos que se suban se compartirán fuera de la organización a la que pertenecen.

*Obligatorio

Correo *

chvarela9@misena.edu.co

FECHA *

Fecha

01/10/2022

MES *

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

EMPRESA *

CCI

CUPO : *

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

20

FECHA INICIO DEL CURSO *

Fecha

01/10/2022

FECHA TERMINACIÓN DEL CURSO *

Fecha

02/10/2022

CODIO DEL PROGRAMA *

Registrar el código del programa como aparece en el Diseño curricular

22620478

NOMBRE DEL PROGRAMA *

Registre el nombre del programa como aparece en el Diseño curricular

TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS CONFINADOS

INSTRUCTOR *

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

CARLOS HUMBERTO VARELA BARRAGAN

IDENTIFICACIÓN *

Registre el número de identificación del Instructor

1113627939

NOMBRE DEL CONTACTO EMPRESA *

PAOLA FORERO

TELÉFONO DEL CONTACTO EMPRESA *

3177647992

SITIO *

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

SEDE YUMBO

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

YUMBO

No. HORAS PROGRAMADAS *

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

16

No. HORAS PROGRAMADAS A LA SEMANA *
Registre las horas a la semana en que se orienta esta formación.

16

DÍAS A LA SEMANA DE LA FORMACIÓN *

SABADO Y DOMINGO

HORA DE INICIO DE LA JORNADA DE FORMACIÓN *
Registre en formato hora militar (P. ej: 14:00)

Hora

07 : 00

HORA FIN DE LA JORNADA DE FORMACIÓN *
Registre en formato hora militar (P. ej: 18:00)

Hora

15 : 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

SBADO Y DOMINGO 07:00 A LAS 15:00

LISTADO DE ASPIRANTES: *
El formato de inscripción aspirantes Excel (NOMBRAR ARCHIVO CON SU NOMBRE, EL NOMBRE DEL CURSO Y FECHA DE INICIO, P. EJ: SUZANN AVILA_ESTUCO Y PINTURA_5 SEPT); enviar al correo: yreinoso@sena.edu.co

- ○ Sí lo envié
- ○ No lo envié
- ◉ Se enviara en el transcurso de 3 días

PDF DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTES
Adjunte en formato PDF los documentos de identidad escaneados de los aspirantes. En caso de no adjuntar por este medio los archivos, deberán ser enviados por correo electrónico a la coordinación de formación complementaria, 5 días hábiles después de diligenciar el presente formato.

Añadir archivo

Enviar Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó fuera de tu dominio. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios