SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: 2669472 No. SOLICITUD 1821015

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: SEVICIO AL CLIENTE

TIPO DE FORMACION: TITULADA:_____ COMPLEMENTARIA: ___X____

CODIGO PROGRAMA: 13530025 VERSION:___2_____ SECTOR: _____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL_____

FECHA: INICIO:__28 /10/2022 TERMINACIÓN:___5 /11/2022 TOTAL HORAS: _____48_____

Nº APRENDICES: _____30_____ MUNICIPIO: _SAHAGÚN -CÓRDOBA_____

VEREDA: _____DIRECCIÓN: __CALLE 17 # 8-21 SAHAGÚN

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	31 DE OCTUBRE	**6:59**	**11:59**
MARTES	1 DE NOV	**7:59**	**10:59**
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	28 DE OCTUBRE Y 4 DE NOV.	**7:00**	**15:00**
SABADO	29 DE OCTUBRE Y 5 DE NOV.	**7:00**	**15:00**
DOMINGO	30 DE OCTUBRE	**7:00**	**15:00**
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: __MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ__ CC. Nº __1067884111_____ __

TELEFONO___3144453361_____ EMAIL: _marialejandraricardo@gmail.com_____

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ___KARINA.COM_____ _____

NIT Nº __30579393_4___ TELEFONO: 3146410527 FAX: _____

DIRECCION: OFICINAS KARINA.COM _CERCA AL PARQUE CENTRAL.

APARTADO: _____E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: KARINA ACOSTA MARTÍNEZ – GERENTE GENERAL

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: __CÓRDOBA _____MUNICIPIO: ___CERETÉ_____GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	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	

María Alejandra Ricardo M. _____ Leovi Fernando Hoyos M.

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA