SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2668940 1820670

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: RECONOCIMIENTO REGLAMENTO TECNICO INST. ELECTRICAS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ___X___

CODIGO PROGRAMA: 22410002 VERSION: 1 SECTOR:

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA: INICIO: OCT 25/22 TERMINACIÓN: NOV 2/22. TOTAL HORAS: 60

Nº APRENDICES: 26 MUNICIPIO: LORICA

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	OCT 31/22 / AMBIENTE #4 / LORICA	13:00	21:00
MARTES	OCT 25 Y NOV 1/22 / AMBIENTE #4 / LORICA	13:00	21:00
MIERCOLES	OCT 26 Y NOV 2/22 / AMBIENTE #4 / LORICA	13:00	21:00
JUEVES	OCT 27/22 / AMBIENTE #4 / LORICA	13:00	21:00
VIERNES	OCT 28/22 / AMBIENTE #4 / LORICA	13:00	21:00
SABADO	OCTUBRE 29/22 / AMBIENTE #4 LORICA	8:00	12:00
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MIGUEL E. RUIZ CC Nº 78752824

TELEFONO 301-3664720 EMAIL: mhruiz76@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		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
Anónima		Cooperativas		Otros	
En Comandita		Cooperativas Públicas		Entes Territoriales	
Economia Mixta		Empresas Comunales		ONGS	
Colectiva		Mutuales		Grupos	
Unipersonal		Fondo de Empleados			

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA