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: 2583653 No. SOLICITUD 1765208

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **73420000** VERSION **1** SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO: **SENA - ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL**

FECHA: INICIO: **22 DE JUNIO** TERMINACIÓN**: 26 OCTUBRE DEL 2022** TOTAL HORAS: **288**

Nº APRENDICES: **27** MUNICIPIO: **PUERTO LIBERTADOR**

VEREDA: **CENTRO AMERICA** DIRECCIÓN: **CASA COMUNAL**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	22,29 JUNIO; 6,13,27 JULIO; 3,10,17,24,31 AGOSTO; 7,14,21,28 SEPTIEMBRE; 5,12,19,26 OCTUBRE	**8.00**	**16.00**
JUEVES			
VIERNES	19,26 AGOSTO; 2,9,16,23,30 SEPTIEMBRE	**8 00**	**16 00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **CÉSAR EMILIO MONTERROZA LARA** CC. N.º **15646087**

TELEFONO: **3003681609** EMAIL: **CESAR_MONTERROZA26@HOTMAIL.COM**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE PUERTO LIBERTADOR**

NIT Nº: **800096772-1** TELEFONO: **3134688575** FAX: _____

DIRECCION**: CALLE 3 # 9 - 33 BARRIO ÁGUAS VIVAS - PALACIO MUNICIPAL** APARTADO: _____

E-MAIL: **Contactenos@puertolibertador-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **EDER JOHN SOTO CUADRADO** No DE EMPLEADOS: _____

ACTIVIDAD ECONOMICA: **PUBLICA**

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **PUERTO LIBERTADOR** 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	

César E. Monterroza Lara

4-9-25

_____ INSTRUCTOR

_____ COORDINADOR ACADEMICO

_____ FECHA DE ENTREGA