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

2538758 1736373

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN**:** ***MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARRO***

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: ***X***

CODIGO PROGRAMA: ***83830299*** VERSION: ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL: ***VICTIMAS***

FECHA: INICIO: ***7 DE ABRIL*** TERMINACIÓN: ***13 DE ABRIL*** TOTAL HORAS: ***48***

Nº APRENDICES: ***25*** MUNICIPIO: ***LA APARTADA***

VEREDA: _____DIRECCIÓN: ***CASA COMUNAL LA APARTADA***

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	***11 DE ABRIL***	***8:00***	***16:OO***
MARTES	***12 DE ABRIL***	***8:00***	***16:OO***
MIERCOLES	***13 DE ABRIL***	***8:00***	***16:OO***
JUEVES	***7 DE ABRIL***	***8:00***	***16:OO***
VIERNES	***8 DE ABRIL***	***8:00***	***16:OO***
SABADO	***9 DE ABRIL***	***8:00***	***16:OO***
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**:** ***WALTER ALVAREZ CORDERO C.C. 1069472477*** TELEFONO: ***3114068382***

EMAIL***: waltermalva@hotmail.com***

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ***ALCALDIA DE LA APARTADA***

NIT Nº _____TELEFONO_____FAX:_____

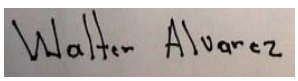
DIRECCION: _____APARTADO: _____E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____No DE EMPLEADOS: _____

ACTIVIDAD ECONOMICA: _____DPTO: _____MUNICIPIO: _____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	



INSTRUCTOR _____ COORDINADOR ACADEMICO _____ FECHA DE ENTREGA