SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2546062 1742096

Nº FICHA DE CARACTERIZACION:_____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN**:** ***MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE INYECCION DE COMBUSTIBLE EN MOTOCICLETAS***

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

CODIGO PROGRAMA: ***83830301*** VERSION: ***1*** SECTOR: _____

CONVENIO_____

PROGRAMA ESPECIAL: ***VICTIMAS***

FECHA: INICIO: 2 4 ***DE ABRIL*** TERMINACIÓN: ***5 DE MAYO*** TOTAL HORAS: ***48***

Nº APRENDICES: ***30*** MUNICIPIO: ***LA APARTADA***

VEREDA:_____DIRECCIÓN: ***CASA DEL ADULTO MAYOR***

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	***2 de mayo***	***8:00***	***16:OO***
MARTES	***3 de mayo***	***8:00***	***16:OO***
MIERCOLES	***4 de mayo***	***8:00***	***16:OO***
JUEVES	***5 de mayo***	***8:00***	***16:OO***
VIERNES		***8:00***	***16:OO***
SABADO			
DOMINGO	***24 DE ABRIL – 1 MAYO***	***8:00***	***16:OO***
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:_____

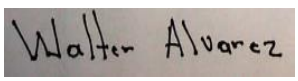
DIRECCION:_____APARTADO:_____E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE:_____No DE EMPLEADOS: _____

ACTIVIDAD ECONOMICA:_____DPTO:_____MUNICIPIO:_____GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		Solidaria	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 20/04/2022 FECHA DE ENTREGA