SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2502784 1711287

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **TRANSFORMA TECNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZAS**

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

CODIGO PROGRAMA: **96151388** VERSION **1** SECTOR: **AGROINDUSTRIA**

CONVENIO: **ALCALDIA DE VALENCIA - SENA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL – SER**

FECHA: INICIO**:** **28 FEBRERO 2022** TERMINACIÓN **19 SEPTIEMBRE 2022** TOTAL HORAS**:** **220**

Nº APRENDICES **27** MUNICIPIO: **VALENCIA**

VEREDA: **SANTA FE** DIRECCIÓN: **SALÓN COMUNAL**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**Febrero 28; Marzo 7, 14, 28; Abril 4,11,18,25; Mayo 2,9,16,23; Junio 6, 13; Julio 11,18,25; Agosto 1,8,22,29; Septiembre 5,12,19**	**09:00**	**17:00**
MARTES	**Marzo 1**	**09:00**	**17:00**
MIERCOLES	**Marzo 2**	**09:00**	**17:00**
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	**Junio 20; Julio 4**	**09:00**	**17:00**

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

NOTA: EN SEPTIEMBRE 19 SE IMPARTIRÁN SOLO 4 HORAS.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **ALONSO JAVIER ACOSTA LOBO** CC. Nº **10.766.027**

TELEFONO: **3004681432** EMAIL**:** **ajacosta720@misena.edu.co**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA DE VALENCIA**

NIT **800086808-8** TELEFONO: **(4) 7773071** FAX: _____

DIRECCION: **CARRERA 15 CALLE 11 - PALACIO MUNICIPAL** APARTADO: _____

E-MAIL**:** **alcaldia@valencia-cordoba.gov.co**

NOMBRE DEL GERENTE: **MARIO ATENCIO DORIA**

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO**:** **CORDOBA** MUNICIPIO: **VALENCIA** 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