SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO MINERO-REGIONAL BOYACA

APERTURA PROGRAMAS DE FORMACION Y EVENTOS DE DIVULGACION TECNOLOGICA

NOMBRE DEL PROGRAMA: Tecnico en analisis de muestras Quimicas

CODIGO PROGRAMA: 221109 VERSION: 02

TIPO PROGRAMA: ESPECIALIZACION [ ] TECNOLOGO [ ] TECNICO [X] AUXILIAR [ ]
OPERARIO [ ] COMPLEMENTARIA [ ] EDT [ ] AULA MOVIL [ ]

CONVENIO: _____ (SI APLICA) CARACTERIZACION: Tecnico (SI APLICA)

TIPO DE OFERTA A LA MEDIDA [X] NO A LA MEDIDA [ ] OFERTA REGULA [ ] DURACION _____

FECHA INICIO: _____ FECHA FINAL: _____ HORA: DE: 7:00 HASTA: 16:00 No APRENDICES: 30

DIAS DE FORMACION: L [X] M [X] M [X] J [X] V [X] S [ ] D [ ]

EMPRESA SOLICITANTE Institucion Educativa Tecnica San Luis NIT: 800024418-0 NOMBRE CONTACTO: Gerardo Naranjo

TELEFONO CONTACTO: 3112273206

LUGAR DONDE SE REALIZA LA FORMACION: DEPARTAMENTO: Boyaca MUNICIPIO: Garagoa DIRECCION: Cra 9 N°14-65

** Informacion Personal Instructor(a) Responsable **

NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	N° TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO INSTRUCTOR
Yenny Dada Cuzm	1053585797	3112574074		JPcuzm@Sena.edu.co

_____ Bo. Vo. COORDINADOR

_____ FECHA SOLICITUD

** Espacio para diligenciar Oficina de Registro y Certificación de Centro **

POR REVISAR [ ] PROGRAMA EXISTENTE [ ] No SOLICITUD [ ] APROBADA EMPRESA [ ]

APROBADA [ ] No FICHA [ ] ID EVENTO [ ] PUBLICADA [ ]

NOMBRE RUTA APRENDIZAJE [ ]

OBSERVACIONES:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO MINERO-REGIONAL BOYACA

APERTURA PROGRAMAS DE FORMACION Y EVENTOS DE DIVULGACION TECNOLOGICA

NOMBRE DEL PROGRAMA: Tecnico en analisis de muestras Quimicas

CODIGO PROGRAMA: 221109 VERSION: 02

TIPO PROGRAMA: ESPECIALIZACION [ ] TECNOLOGO [ ] TECNICO [X] AUXILIAR [ ]
OPERARIO [ ] COMPLEMENTARIA [ ] EDT [ ] AULA MOVIL [ ]

CONVENIO: _____ (SI APLICA) CARACTERIZACION: Academico (SI APLICA)

TIPO DE OFERTA A LA MEDIDA [X] NO A LA MEDIDA [ ] OFERTA REGULA [ ] DURACION _____

FECHA INICIO: _____ FECHA FINAL: _____ HORA: DE: 7:00 HASTA: 16:00 No APRENDICES: 30

DIAS DE FORMACION: L [X] M [X] M [X] J [X] V [X] S [ ] D [ ]

EMPRESA SOLICITANTE: Institucion Educativa Silvino Rodriguez NIT: 891800493 NOMBRE CONTACTO: Gladys colmenares

TELEFONO CONTACTO: 3012720798

LUGAR DONDE SE REALIZA LA FORMACION: DEPARTAMENTO: Boyaca MUNICIPIO: Tunja DIRECCION: cll 12e #1-04

** Informacion Personal Instructor(a) Responsable **

NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	N° TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO INSTRUCTOR
Yenny Paola Cruz M	1053585747	3112574071		JPCruz@sena.edu.co

Bo. Vo. COORDINADOR

FECHA SOLICITUD

** Espacio para diligenciar Oficina de Registro y Certificación de Centro **

POR REVISAR [ ] PROGRAMA EXISTENTE [ ] No SOLICITUD [ ] APROBADA EMPRESA [ ]

APROBADA [ ] No FICHA [ ] ID EVENTO [ ] PUBLICADA [ ]

NOMBRE RUTA APRENDIZAJE [ ]

OBSERVACIONES:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO MINERO-REGIONAL BOYACA

APERTURA PROGRAMAS DE FORMACION Y EVENTOS DE DIVULGACION TECNOLOGICA

NOMBRE DEL PROGRAMA: Tecnico en analisis de muestras quimicas

CODIGO PROGRAMA: 221109 VERSION: 02

TIPO PROGRAMA: ESPECIALIZACION [ ] TECNOLOGO [ ] TECNICO [X] AUXILIAR [ ]
OPERARIO [ ] COMPLEMENTARIA [ ] EDT [ ] AULA MOVIL [ ]

CONVENIO: (SI APLICA) CARACTERIZACION: Tecnico (SI APLICA)

TIPO DE OFERTA A LA MEDIDA [X] NO A LA MEDIDA [ ] OFERTA REGULA [ ] DURACION

FECHA INICIO: FECHA FINAL: HORA: DE: HASTA: No APRENDICES: [ ]

DIAS DE FORMACION: L [X] M [X] M [X] J [X] V [X] S [ ] D

EMPRESA SOLICITANTE Institución Educativa Técnica de Nobsa NIT: 891855501-0 NOMBRE CONTACTO: Mercy Lopez

TELEFONO CONTACTO: 3118037448

LUGAR DONDE SE REALIZA LA FORMACION: DEPARTAMENTO: Boyaca MUNICIPIO: Nobsa DIRECCION: Cll 8 N°4-00

** Informacion Personal Instructor(a) Responsable **

NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	N° TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO INSTRUCTOR
Yenny Paola Cruz	1053585797	3112574074		JPCruz@Senaeduco

Bo. Vo. COORDINADOR

FECHA SOLICITUD

** Espacio para diligenciar Oficina de Registro y Certificación de Centro **

POR REVISAR [ ] PROGRAMA EXISTENTE [ ] No SOLICITUD [ ] APROBADA EMPRESA [ ]

APROBADA [ ] No FICHA [ ] ID EVENTO [ ] PUBLICADA [ ]

NOMBRE RUTA APRENDIZAJE [ ]

OBSERVACIONES: