SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN:_____No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: CONOCIMIENTOS BASICOS DE PATRONAJE CORTE Y CONFECCION DE FALDA Y BLUSA

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA:_____COMPLEMENTARIA __X____

CODIGO PROGRAMA:___52450089_____VERSION: 1_____SECTOR: CONFECCIONES_____

CONVENIO:_____

PROGRAMA ESPECIAL _____

FECHA: INICIO**:** ___22 DE FEBRERO 2023 TERMINACIÓN: 12 DE ABRIL 2023_____

_____TOTAL HORAS: 60

Nº APRENDICES:33_____MUNICIPIO: SAN BERNADO DEL VIENTO_____

VEREDA: LAS PLAYAS DEL VIENTO____DIRECCIÓN**: SECTOR RIMINI**_____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	SALON CENTRO DE CALPACITACION DON BOSCO	12 M	8 P.M
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR JAIME RAFAEL PACHECO CHARRASQUIEL CC: No 15022762 TELÉFONO: 313529876 EMAIL: japachecoch61@gmail.com _____

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: ASOCIACION SAN JUAN BOSCO_____

NIT No.900054200-3_____TELÉFONO: 32431375400_____FAX: _____

DIRECCIÓN: CORREGIMIENTO PLAYAS DEL VIENTO SECTOR RIMINI____APARTADO:_____

E-MAIL NOMBRE DEL GERENTE: JACINTO REALES HERNANDEZ_____

No. DE EMPLEADOS:_____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: SOCIAL_____

DPTO: CORDOBA_____MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO__

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 ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA