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

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN**: PROCESOS BASICOS DE PANADERIA**

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

CODIGO PROGRAMA: **63520166** VERSION 1 SECTOR: **COMERCIO**

CONVENIO: **SENA – ALCALDIA DE PTO LIBERTADOR**

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO **20/02/2023**TERMINACIÓN: **04/03/2023** TOTAL HORAS: **100 HORAS (12 clases de 8 hr 1 de 4 h)**

Nº APRENDICES: **28** MUNICIPIO: **PTO LIBERTADOR**

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: **COMUNAL PTO LIBERTADOR**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**CASA COMUNAL (20, 27,FEB)**	**10:00 AM**	**18:00 PM**
MARTES	**CASA COMUNAL (21, 28 FEB)**	**10:00 AM**	**18:00 PM**
MIERCOLES	**CASA COMUNAL (22 FEB, 01 MAR)**	**10:00 AM**	**18:00 PM**
JUEVES	**CASA COMUNAL (23 FEB, 02 MAR)**	**10:00 AM**	**18:00 PM**
VIERNES	**CASA COMUNAL (24 FEB, 03 MAR)**	**10:00 AM**	**18:00 PM**
SABADO	**CASA COMUNAL (25 FEB, 04 MAR)**	**10:00 AM**	**18:00 PM**
DOMINGO	**CASA COMUNAL (26 FEB)**		
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **PEDRO MANUEL FLOREZ ROMERO. CC 10775876**

TELEFONO **3012130367** EMAIL: **manuelflorez82@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA (PTO LIBERTADOR)**

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **PTO LIBERTADOR** GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas			
	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	

PEDRO FLOREZ R

_____ _____15/02/2023_____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA