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: 2803589 No. SOLICITUD 1912960

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **DISEÑO, LIQUIDACIÓN Y PAGO DE NÓMINA**

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

CODIGO PROGRAMA: 13350037 VERSION 1 SECTOR:

CONVENIO _____ PROGRAMA ESPECIAL:

FECHA: INICIO: JULIO 11 TERMINACIÓN: JULIO 22 TOTAL HORAS: **48**

Nº APRENDICES: **30** MUNICIPIO: **Montería** DIRECCIÓN: **Colégio Bachillerato Canta claro**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	11-18	**6:00**	**14:00**
MIERCOLES			
JUEVES	13-20	**6:00**	**14:00**
VIERNES			
SABADO	15-22	**6:00**	**14:00**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Jhon Fredy Palacios Bernal CC. N. º 11.004.847

TELEFONO:3136540394 EMAIL: jhonfredy2515@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Colégio Bachillerato semipresencial Canta Claro

NIT Nº **812002913-4** TELEFONO: 3135133231 FAX: _____

DIRECCION: Sector el paraíso Barrio Canta claro Manzana 19 lote 15 APARTADO: _____

E-MAIL: basecan_2002@hotmail.com _____

NOMBRE DEL RECTOR: Omar Gómez Mestra

_____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: Córdoba MUNICIPIO: Montería GREMIO:

TIPO DE EMPRESA : Población Sena

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 07/07/2023 FECHA DE ENTREGA