SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2739015 1871922

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS.

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: ____X____

CODIGO PROGRAMA: 73310030_____VERSION____1_____SECTOR: Primario y Extractivo_____

CONVENIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE BUENAVISTA – SENA/SER_____

PROGRAMA ESPECIAL: ***Sena Emprende Rural (SER/CAMPESENA)***_____

FECHA INICIO: JUEVES 30 DE MARZO DE 2023 TERMINACIÓN: JUEVES 06 DE JULIO DE 2023 TOTAL HORAS: 288

Nº APRENDICES:15_____MUNICIPIO: _BUENAVISTA_____

VEREDA: COSTA RICA_____DIRECCIÓN: FINCA LAS FLOREZ, ZONA RURAL_____----

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	DESDE EL 04 DE ABRIL HASTA EL 30 DE MAYO EN FINCA LAS FLOREZ, VEREDA COSTA RICA	08:00	16:00
MIERCOLES			
JUEVES	DESDE EL 30 DE MARZO HASTA EL 06 DE JULIO EN FINCA LAS FLOREZ, VEREDA COSTA RICA	08:00	16:00
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Yolaida Arias Ceballos_____ CC. Nº: 50904630_____

TELEFONO:3226550321_____EMAIL: yarceb@yahoo.com_____

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Alcaldía Municipal de Buenavista_____

NIT Nº: 800096739-8_____ TELEFONO: 3006496354_____ FAX: _____

DIRECCION: carrera 11 N°. 11-47 Antiguo Terminal de Transporte_APARTADO: _____

E-MAIL: alcaldia@buenavista-cordoba.gov.co_____

NOMBRE DEL GERENTE: Félix Gutiérrez Córdoba_____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: Córdoba_____ MUNICIPIO: Buenavista_____ 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	

_____ __Andrés Ricardo Fuentes_____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA