SENA	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2818902 No. SOLICITUD 1923999

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: APLICACION DE PROCESOS DE AUTOGESTION EN ACUEDUCTOS COMUNITARIOS.

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 13410012 VERSION 1 SECTOR: _____

CONVENIO CAMPESENA

PROGRAMA ESPECIAL _____

FECHA: INICIO: **2/08/ 2023** TERMINACIÓN: **28/08/ 2023** TOTAL HORAS: 48

Nº APRENDICES: 35 MUNICIPIO: Montería (Córdoba)

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: **CCIT**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
Lunes	7 14, 21 28 agosto	8	14
miércoles	2, 9 16 23 agosto	8	14

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: _____

CARLOS BURGOS GALEANO CC. Nº 15033273

TELÉFONO 314522732 MAIL burgosgaleano@hotmail.com/

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS ALCALDIA DE MONTERIA

NIT Nº. _____ TELÉFONO: DIRECCIÓN: CCIT FAX: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: Córdoba MUNICIPIO: MONTERIA GREMIO: GUBERNAMENTAL

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	

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA

Alba Tordecilla A

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

- NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Debe corresponder al los existentes en el aplicativo de centro, o presentar solicitud previa para su creación verificando la existencia del contenido curricular.
- Nº ORDEN: es el número consecutivo asignado por gestión de centro para cursos A LA MEDIDA.
- CODIGO DE ACCION: Lo genera gestión de centro y obedece a la clasificación del Catalogo Nacional de ocupaciones y a un consecutivo que genera el aplicativo.
- SECTOR: Debe ubicar el curso según corresponda para tal caso seleccione de las cuatro opciones existente:
    a. PRIMARIO-EXTRACTIVO b. INDUSTRIAL c. COMERCIO d. SERVICIOS
- PERIODO Y OFERTA: Generado y registrado por gestión de centro
- FORMACIÓN CONTINUA: Formación a empresas (se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida)
- FORMACIÓN OCUPACIONAL: Demanda social y población especifica (**no** se debe diligenciar el ítems de nombre de la empresa atendida
- CONVENIO: Relacionar el convenio si aplica.
- PROGRAMA: especificar si es: Alianzas estratégicas, ambientes virtuales, aulas abiertas, aulas itinerantes- móviles, capacidad gestión de exportación, cátedra virtual de pensamiento empresarial, cátedra virtual de productividad, competitividad y gerencia, jóvenes rurales, Loes – laboratorio experimentales de organización socio empresarial, programas jóvenes en acción.
- FECHA DE INICIO: Digite la fecha cuando inicio o inicia el proceso de formación.
- FECHA DE TERMINACION: Digite la fecha cuando el proceso de formación finaliza (recuerde las fechas de inicio no pueden ser cambiadas como tampoco los horarios).
- TOTAL HORAS: coloque el total de horas que tendrá la formación
- Nº APRENDICES: Digite el total de alumnos inscriptos en este curso.
- MUNICIPIO y VEREDA o barrio de ubicación del curso, especificar la dirección exacta.
- HORARIO: Digite el horario en el cual se dictara la formación teniendo en cuenta que este debe ser en formato de 24 horas (Ej. las 13, 14, 22 etc., de lunes a Domingo). En ambiente de aprendizaje se debe especificar si es: aula, aula virtual, taller, biblioteca, unidades productivas.
- NOMBRE DEL INSTRUCTOR: escriba nombre completo y apellidos del instructor que abre y/o dicta el curso, con documento de identificación respectivo y el número telefónico de contacto.
- NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Debe diligenciarse cuando el curso es solicitado por empresas, asesoría empresarial o de oferta cerrada suministrando la siguiente información.
    a. Nombre de la empresa o razón social
    b. Numero del NIT, Teléfono, Fax de la empresa y dirección
    c. Apartado Aéreo y e-mail
    d. Nombre del gerente o representante legal de la empresa
    e. Número de empleados que tiene la empresa y la Actividad económica que tiene
    f. Departamento, Municipio y Gremio al que pertenece.
    g. Tipo de empresa

Ánimo de Lucro			**Solidaria**			**Instituciones Educativas**	
	Limitada			Precooperativas			
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		**Otros**	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

- Firma del Instructor y del Coordinador Académico o a quien éste delegue.
- Fecha de entrega de la caracterización de la formación a gestión de centro.