SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2918722 1995365

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 MONTERIA**

PROGRAMA ESPECIAL: **VICTIMAS**

FECHA: INICIO **19/02/2024** TERMINACIÓN: **02/03/2024** TOTAL HORAS: **100 HORAS (12 clases de 8 hr 1 de 4 h)**

Nº APRENDICES: **30** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: **PASTORAL LOS RECUERDOS**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**(19,26 FEB,)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
MARTES	**(20, 27 FEB)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
MIERCOLES	**(21, 28 FEB)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
JUEVES	**(22, 29 FEB)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
VIERNES	**(23 FEB, 01 MAR)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
SABADO	**(24 FEB, 02 MAR)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
DOMINGO	**(25 FEB)**	**08:00 AM**	**16:00 PM**
FESTIVO *			

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara **(25/02/2024 DOMINGO)**

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

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

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: **ALCALDIA MONTERIA)**

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO **MONTERIA** 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	

PEDRO FLOREZ R.

_____ _____ 15/02/2024_____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA