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: **APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS**

TIPO DE FORMACION: TITULADA:_____COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **73310023** VERSION **01** SECTOR: **RURAL**

CONVENIO; **ALCALDIA DE BUENAVISTA–CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA**

PROGRAMA ESPECIAL: **SENA EMPRENDE RURAL "SER"**

FECHA: INICIO: **28/02/2024** TERMINACIÓN **22/05/2024** TOTAL HORAS: **96 HORAS**

Nº APRENDICES: **26** MUNICIPIO: **BUENAVISTA**

VEREDA: **TEQUENDAMA** DIRECCIÓN: **VEREDA TEQUENDAMA**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	Febrero (28) Marzo (06, 13, 20, 27) Abril (03, 10, 17, 24) Mayo (08, 15 y 22)	**14:00pm**	**22:00pm**
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **SAMUEL PEREZ CRIALES** CC. N. º **1.064.979.941**

TELEFONO **3105475459** EMAIL: **sperezcriales@gmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: _____**ALCALDIA DE BUENAVISTA**

NIT Nº_ 800096739-8 _TELEFONO: _312896903 _____ FAX: ___

DIRECCION: ____Calle 11_____APARTADO: ___

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

NOMBRE DEL GERENTE: Jhon Mario Berrio Soto

No DE EMPLEADOS: **50** ACTIVIDAD ECONOMICA: **PUBLICA**

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **TUCHIN** 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	

22/02/2024

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA