SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 2980325 2040931

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ **No. SOLICITUD**_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ____X_____

CODIGO PROGRAMA: 62330031 VERSION: 2 SECTOR: EDUCATIVO

CONVENIO: CAMPESENA PROGRAMA ESPECIAL

FECHA: INICIO**: MAYO 3** TERMINACIÓN**: junio 17 TOTAL HORAS**: 96_____

Nº APRENDICES: 21_____ **MUNICIPIO:** SANTA CRUZ DE LORICA

VEREDA: NO LE CREEN DE LORICA CORDOBA **DIRECCIÓN:** Cll 9a Cra 25 via

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	6-13-20-27; 3-17	**14:00**	**22:00**
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	3-10-17-24-31; 7	**14:00**	**22:00**
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JHON FREDY PALACIOS BERNAL ___CC. Nº 11.004.847

TELEFONO 3136540394 **EMAIL**: jhonfredy2515@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: INSTITUCION EDUCATIVA LAS CRUCES NO LE CREEN

NIT TELEFONO**:** 3004090619 **FAX**:

DIRECCION: **APARTADO:**

E-MAIL:

NOMBRE RECTOR: LUIS EREN QUIÑONEZ DE LEON

No DE EMPLEADOS: **ACTIVIDAD ECONOMICA**:

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

TIPO DE EMPRESA :Población Sena

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





25/04/2024

INSTRUCTOR **COORDINADOR ACADEMICO** **FECHA DE ENTREGA**