| | | |
|---|---|---|
| Regional Valle | Centro Gestión Tecnológica de Servicios<br><br>**APERTURA DE PROGRAMA FORMACION COMPLEMENTARIA** | 9311-FPI-78<br>Versión 2<br>Fecha: 05/2011 |

| **DATOS FICHA DE CARACTERIZACION** | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código del Programa: | 13530025 | | Nombre del Programa: | | SERVICIO AL CLIENTE | | | | | Cupo: | | 25 | | |
| Período de Inscripción | Fecha de Inicio | | **D** | **M** | **A** | Fecha de Terminación | | | **D** | **M** | **A** | | | |
| | | | 9 | 9 | 2024 | | | | 12 | 9 | 2024 | | | |
| Duración del Programa | Fecha de Inicio | | **D** | **M** | **A** | Fecha de Terminación | | | **D** | **M** | **A** | | | |
| | | | 13 | 9 | 2024 | | | | 4 | 10 | 2024 | | | |
| Horario (días y horas) | Desde las: | 7:00 | Hasta las: | | 12:00 | Días | **L** | **M** | **M** | **J** | **V** | **S** | **D** | |
| | | | | | | | X | | x | | X | | | |
| Tipo de Formación: | Presencial | X | Cerrada: | | X | Abierta: | | | Virtual: | | | | | |
| Empresa: | SENA | | | | | | Nit: | 899999034-1 | | | | | | |
| Actividad a Desarrollar | FORMACIÓN COMPLEMENTARIA | | | | | | | | | | | | | |

| **AMBIENTE DE FORMACION** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FUNDACION SIDOC | Cupo | 25 |
| Dirección | CALI- COLOMBIA | | |

| **INSTRUCTOR RESPONSABLE** | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | WILMER MARTINEZ MURILLAS | Número de Cédula | 1.144.041.329 |
| Teléfono | 3016669319 | Correo electrónico | wilmartinezm@misena.edu.co |
| Firma Coordinador Académico: | | Firma instructor responsable: WILMER MARTINEZ MURILLAS | |
| **Espacio para ser diligenciado por el responsable de ingreso** | | | |
| Código de Inscripción | | Número de Ficha | |