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 **1** SECTOR: **RURAL**

CONVENIO: **ALCALDIA DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO - SENA**

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

FECHA: INICIO**: 16 DE SEPTIEMBRE 2024** TERMINACIÓN: **28 DE SEPTIEMBRE 2024** TOTAL HORAS**: 96**

Nº APRENDICES **26** MUNICIPIO: **SAN ANDRES DE SOTAVENTO**

VEREDA: **CELESTE** DIRECCIÓN: **CELESTE**

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**septiembre (16 y 23)**	**14:00pm**	**22:00pm**
MARTES	**septiembre (17 y 24)**	**14:00pm**	**22:00pm**
MIERCOLES	**septiembre (18 y 25)**	**14:00pm**	**22:00pm**
JUEVES	**septiembre (19 y 26)**	**14:00pm**	**22:00pm**
VIERNES	**septiembre (20 y 27)**	**14:00pm**	**22:00pm**
SABADO	**septiembre (21 y 28)**	**14:00pm**	**22:00pm**
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 SAN ANDRES SOTAVENTO**

NIT Nº_ 800075231-9 _TELEFONO: _604 7799752 _____ FAX: ___

DIRECCION: ____CRA 7D No. 7C-27 CENTRO, PALACIO MUNICIPAL_____APARTADO: ___

E-MAIL:___alcaldia@sanandressotavento-cordoba.gov.co _____

NOMBRE DEL GERENTE: Barnaby Julio Urango Almanza

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

DPTO: **CORDOBA** MUNICIPIO: **SAN ANDRES SOTAVENTO** 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	

11-09-2024

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA