SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 3121460 2138529

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

SOLICITUD_____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: DISEÑO, LIQUIDACION Y PAGO DE NOMINA

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: ___X_____

CODIGO PROGRAMA: 13350037_____VERSION: 1_____SECTOR: _EDUCATIVO_____

CONVENIO: **ECONOMIA POPUPAR**

FECHA: INICIO**: noviembre 7** TERMINACIÓN**: noviembre 21 2024** TOTAL **HORAS**: 48___

Nº APRENDICES: 30___ **MUNICIPIO:** MONTERIA_____

Calle 39 16b barrio la floresta Institución educativa san José

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	12-19	14:00	22:00
MIERCOLES			
JUEVES	7-14-21	14:00	22:00
VIERNES			
SABADO	16	14:00	22:00
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: Institución Educativa san José

NIT Nº **812002913-4** TELEFONO: 3144433680_____ **FAX**:_____

DIRECCION: **APARTADO:**_____

E-MAIL:_____

NOMBRE _____

No DE EMPLEADOS: _____**ACTIVIDAD ECONOMICA**:_____

DPTO: CORDOBA_____**MUNICIPIO:** MONTERIA_____**GREMIO**_____

TIPO DE EMPRESA :Población Sena

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	



_____



INSTRUCTOR **COORDINADOR ACADEMICO**

31/10/2024 _

FECHA DE ENTREGA