SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 3122690 2139454

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

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: ___X_____

CODIGO PROGRAMA: 12210015_____VERSION: 1_____SECTOR: _EDUCATIVO_____

CONVENIO: CAMPESENA PROGRAMA ESPECIAL

FECHA: INICIO**: noviembre 8** TERMINACIÓN**: noviembre 27** **TOTAL HORAS**: 48_____

Nº APRENDICES: 29_____ **MUNICIPIO:** San Pelayo

Institución Educativa José Antonio Galán Corregimiento pelayito

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	13-20-27	**14:00**	**22:00**
JUEVES			
VIERNES	8-15-22	**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 JOSE ANTONIO GALAN_____

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

DIRECCION: **APARTADO:** _____

E-MAIL:_____

NOMBRE Líder Sixta María Pérez _____

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	

31/10/2024

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