SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 3029685 2076403

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

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: ____X____COMPLEMENTARIA: _____

CODIGO PROGRAMA:__133100___VERSION: 2 _____SECTOR: _____

CONVENIO: _____**PROGRAMA ESPECIAL**:_____X

FECHA: INICIO: 08/07/2024 TERMINACIÓN**:** 7/10/2025 TOTAL **HORAS**: 2208_____

Nº APRENDICES:___ 34_____ **MUNICIPIO:** CANALETE_____

VEREDA: _____ **DIRECCIÓN: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CANALETE**

HORARIO								
DIA	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
							INICIO	FIN
LUNES						IE SAN JOSE DE CANALETE	12:00	20:00
MARTES							12:00	20:00
MIERCOLES							12:00	20:00
JUEVES							12:00	20:00
VIERNES							12:00	20:00
SABADO							6:00	14:00
DOMINGO								
FESTIVO *								

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CARLOS MANUEL OCHOA LARA ___CC. Nº 1.068.588.001

TELEFONO 3117258073 **EMAIL**: charlesochoa-95@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ALCALDIA MUNICIPAL DE CANALETE

NIT Nº: _ 800096740-6__ **TELEFONO:**3043491370_____ **FAX**:_____

DIRECCION: CANALETE APARTADO:_____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE JEIS LENIS SIMANCA MORALES_____

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

DPTO: CORDOBA_____**MUNICIPIO:** CANALETE_____

TIPO DE EMPRESA :

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas			
	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	

_____ _____ _____

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