SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula 3133689 2146910

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

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ELABORACIÓN DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS PERSONALES

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ____X_____

CODIGO PROGRAMA: 12350000 VERSION: 1 SECTOR: EDUCATIVO

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: OFERTA REGULAR_____

FECHA: INICIO: NOVIEMBRE 25/11/2024 TERMINACIÓN**:** DICIEMBRE 10/12/2024 TOTAL **HORAS**: 48_____

Nº APRENDICES: 25_____ **MUNICIPIO:** CANALETE_____

VEREDA: PUEBLO REGAO **DIRECCIÓN: Colegio san José de Canalete sede Pueblo Regado**

HORARIO							
DIA	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
						INICIO	FIN
LUNES			25	2-9	**Colegio san José de Canalete sede Pueblo Regado**	12:.00	20:00
MARTES			26	3-10	**Colegio san José de Canalete sede Pueblo Regado**	12:.00	20:00
MIERCOLES							
JUEVES							
VIERNES							
SABADO							
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: colegio institución educativa san José de canalete sede Pueblo Regao

NIT Nº: _____ **TELEFONO:** 3126484615

FAX:_____

DIRECCION: **APARTADO:** _____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL RECTOR : GABRIEL ENRIQUE JIMENEZ MESTRA _____

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

DPTO: CORDOBA**MUNICIPIO:** CANALETE GREMIO _____

TIPO DE EMPRESA: Población Sena

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	

_____ _____ _____**14/11/2024**_____

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