SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CENTRO MINERO-REGIONAL BOYACA

APERTURA PROGRAMAS DE FORMACION Y EVENTOS DE DIVULGACION TECNOLOGICA

NOMBRE DEL PROGRAMA: JOYERIA ARMADA

CODIGO PROGRAMA: 842405 **VERSION:** 102

TIPO PROGRAMA:	ESPECIALIZACION COMPLEMENTARIA		TECNOLOGO EDT		TECNICO AULA MOVIL	X	AUXILIAR/OPERARIO	

CONVENIO: _____ (SI APLICA) CARACTERIZACION: TÉCNICO (SI APLICA)

TIPO OFERTA:	A LA MEDIDA	X	NO A LA MEDIDA		OFERTA REGULAR		DURACION:	

FECHA INICIO: 19/2/2024 **FECHA FINAL:** _____ **HORA:** 7:00 **HASTA:** 16:00 **No APRENDICES:** 35

DIAS DE FORMACION:	L X	M X	M X	J X	V X	S	D

EMPRESA SOLICITANTE I.E TÉCNICA JULIO FLOREZ **NIT:** 891800768-9 **CORREO EMPRESA** chiquinquirajulioflorez@sedboyaca.gov.co

NOMBRE CONTACTO: JOSE MEJIA **TELEFONO CONTACTO:** 3118752761

LUGAR DONDE SE REALIZA LA FORMACION: **DEPARTAMENTO:** BOYACÁ **MUNICIPIO :** CHIQUINQUIRA **DIRECCION:** CALLE 11 No. 6-09

IVAN JAVIER ALBARRACIN		74184826	3218898562	ijalbarracin@sena.edu.co
NOMBRE INSTRUCTOR	**FIRMA INSTRUCTOR**	**CC INSTRUCTOR**	**No CELULAR INSTRUCTOR**	**CORREO ELECTRONICO INSTRUCTOR**

Bo. Vo. COORDINADOR _____ FECHA SOLICITUD _____

POR REVISAR		**PROGRAMA EXISTENTE**		**No SOLICITUD**		**APROBADA EMPRESA**	
APROBADA		**No FICHA**		**ID EVENTO**		**PUBLICADA**	

MATRICULADA POR: _____ **FECHA REGISTRO E INSCRIPCION** _____ **MATRICULADA** _____

NOMBRE RUTA APRENDIZAJE _____ **FECHA MATRICULA** _____ **MATRICULADO EL:** _____

FECHA CERTIFICACION _____ **CERTIFICADO EL:** _____

OBSERVACIONES: