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 [ ] TECNOLOGO [ ] TECNICO [X] AUXILIAR/OPERARIO [ ]
COMPLEMENTARIA [ ] EDT [ ] AULA MOVIL [ ]

CONVENIO: _____ (SI APLICA) CARACTERIZACION: ACADEMICO (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 SAN MARTIN DE TOURS **NIT:** 826001101-7 **CORREO EMPRESA** topaga_colvadocastro@sedboyaca.gov.co

NOMBRE CONTACTO: GLORIA AGUIRRE **TELEFONO CONTACTO:** 3102087948

LUGAR DONDE SE REALIZA LA FORMACION: **DEPARTAMENTO:** BOYACÁ **MUNICIPIO :** SOGAMOSO **DIRECCION:** CALLE 13 No. 6-09

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

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: