SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **MERCADEO Y VENTAS**

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **62330031** VERSION 1 SECTOR: **P DE SERVICIO**

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL _____

FECHA: INICIO**: 02 DE OCTUBRE DE 2020** TERMINACIÓN: **14 DE OCTUBRE DE 2020** TOTAL HORAS: **80**

Nº APRENDICES: **51** MUNICIPIO: **MONTERIA**

VEREDA: _____ DIRECCIÓN**:** _____

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	**05 DE OCTUBRE**	**06 AM**	**02 PM**
MARTES	**06 DE OCTUBRE, 13 DE OCTUBRE**	**06 PM**	**02 PM**
MIERCOLES	**07 DE OCTUBRE, 14 DE OCTUBRE**	**06 PM**	**02 PM**
JUEVES	**08 DE OCTUBRE**	**06 PM**	**02 PM**
VIERNES	**02 DE OCTUBRE, 09 DE OCTUBRE**	**06 PM**	**02 PM**
SABADO	**03 DE OCTUBRE, 10 DE OCTUBRE**	**06 PM**	**02 PM**
DOMINGO			
FESTIVO			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**:** **MERARI DIAZ SANCHEZ** CC. Nº **1069482874**

TELÉFONO **3225054773** EMAIL: **meraridiazsanchez@hotmail.com**

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS SENA

NIT Nº. _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

DIRECCIÓN: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas			
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

MERARI DIAZ

_____ _____ 29 DE SEPTIEMBRE 2020

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA