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

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

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: MERCADEO Y VENTAS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ___X___

CODIGO PROGRAMA: 63220082 VERSION: 1 SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: OFERTA REGULAR

FECHA: INICIO: 14/03/2026 **TERMINACIÓN:** 28/03/2026 **TOTAL HORAS**:40

Nº APRENDICES: 25 **MUNICIPIO:** CERETE

VEREDA: _____ **DIRECCIÓN:** __ CALLE 12 No 12-37 ESCUELA DE ARTES

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES	(18/03/2025)(25/03/2026)	14:00	22:00
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	(14/03/2026)(21/03/2028)(28/03/2026)	8:00	16:00
DOMINGO			
FESTIVO *			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: EDISON PEREZ GRANADOS ___CC. Nº 72.167.782

TELEFONO 3007222716 **EMAIL**: edipe70@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ALCALDIA MUNICIPAL DE CERETE

NIT Nº: 800.096.744-5 **TELEFONO:** 7641560

_____ **FAX**:_____

DIRECCION: CALLE 12 No 12-37 **APARTADO:**_____

E-MAIL:alcaldia@cerete-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: CARLOS SANTODOMINGO

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

DPTO:CORDOBA **MUNICIPIO:** CERETE **GREMIO**_____

TIPO DE EMPRESA								
Ánimo de Lucro	Limitada		**Solidaria**	Precooperativas		**Instituciones Educativas**		
	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		





12/03/2026

_____ _____ _____

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