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

N.º FICHA DE CARACTERIZACION: __ No. SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA +FORMACIÓN: ELABORACION DEL PRESUPUESTO PARA EL MANEJO DE LAS FINANZAS P

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: __X____

CODIGO PROGRAMA: 12350000 VERSION: 1 SECTOR:

CONVENIO _____ PROGRAMA ESPECIAL:

FECHA: INICIO: **17/04/2026** TERMINACIÓN: 29/**05/2026** TOTAL HORAS: 48 **horas**

Nº APRENDICES 26 MUNICIPIO: CIENAGA DE ORO VEREDA: DIRECCIÓN: CONCEJO MUNICIPAL

HORARIO			
DIA	*AMBIENTE DE APRENDIZAJE*	*HORAS (24 horas)*	
		INICIO	*FIN*
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	*17,24, 8,15,22,29*	**12:00 M**	**20:00PM**
SABADO			
DOMINGO			
*FESTIVO **			

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LEDYS DIAZ LOZANO CC. 30687712
TELEFONO: 3007691670 EMAIL: LEDYS1230@GMAIL.COM
NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:
NIT Nº: _____ TELEFONO:
DIRECCION:
E-MAIL:
NOMBRE DEL GERENTE:
No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____
DPTO: __CORDOBA_____ MUNICIPIO:__MONTERIA_ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

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





13 /04/2026

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA