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: 3465185 No. SOLICITUD 2398976

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

TIPO DE FORMACION: TITULADA: ____X____COMPLEMENTARIA: _____

CODIGO PROGRAMA: 637200 VERSION: 1 SECTOR: SERVICIOS SALUD

CONVENIO _

PROGRAMA ESPECIAL: 2375 CAMPESENA

FECHA: INICIO: 20/03/2026 TERMINACIÓN: 20/07/2027 TOTAL HORAS: 20208 HRS

Nº APRENDICES: _30_ MUNICIPIO: _ CERETE

VEREDA: _____DIRECCIÓN: IE MARCELIANO POLO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	IE MARCELIANO POLO	**12:00**	**20:00**
MARTES	IE MARCELIANO POLO	**12:00**	**20:00**
MIERCOLES	IE MARCELIANO POLO	**12:00**	**20:00**
JUEVES	IE MARCELIANO POLO	**12:00**	**20:00**
VIERNES	IE MARCELIANO POLO	**12:00**	**20:00**
SABADO	IE MARCELIANO POLO	**12:00**	**20:00**

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: BEATRIZ ELENA CAUSIL DURANTE

TELEFONO: 300 8049275 EMAIL: beatrizcausildurante@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO BIENESTAR SOCIAL

NIT Nº 800096746-1 TELEFONO: 3222284627 FAX: __

DIRECCION: CERETE

E-MAIL: __

NOMBRE DEL GERENTE: _

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO:_ Córdoba MUNICIPIO: _ GREMIO:_____

TIPO DE EMPRESA : Publica

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	

__ Beatriz E. Causil D _____ David Ortega M. _____ 10/03/2026

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA