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: **Valoración de Inventario.**

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: **X**

CODIGO PROGRAMA: **1215 0000** VERSION 01 SECTOR: SERVICIOS

CONVENIO _____

PROGRAMA ESPECIAL:

FECHA: INICIO: 22 /04 /2026 TERMINACIÓN: 30 /04 / 2026 TOTAL HORAS: 4**8**

Nº APRENDICES: 23 MUNICIPIO: MONTERIA

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: ASOCIACION NIÑOS DE PAPAEL IPS – KM 12 SALIDA MONTERIA

HORARIO

DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	- Ambientes convencional		
MARTES	– Ambientes convencional		
MIERCOLES	22 – 29 ** mes 04 / 2026 - Ambientes convencional	**7:00 A.M**	**15:00 P.M**
JUEVES	23 – 30 ** mes 04 / 2026 – Ambientes convencional	**7:00 A.M**	**15:00 P.M**
VIERNES	24 ** mes 04 / 2026 – Ambientes convencional	**7:00 A.M**	**15:00 P.M**
SABADO	25 ** mes 04 / 2026 – Ambientes convencional	**7:00 A.M**	**15:00 P.M**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Luis Miguel Carvajal Viloria CC. N.º 78024041

TELEFONO 300 375 65 18 EMAIL: lumicavi18@hotmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA:

NIT Nº_____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____APARTADO: _____

E-MAIL:_____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ACTIVIDAD ECONOMICA:_____

DPTO: MUNICIPIO: GREMIO:

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro			Solidaria				
	Limitada			Precooperativas		**Instituciones Educativas**	
	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	

_____ _____ _____

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADEMICO FECHA DE ENTREGA