

# Creación Fichas Formación Complementaria

Antes de diligenciar la presente ficha, asegúrese de contar con la totalidad de los documentos requeridos: curso, horario, archivo plano, acta y solicitud de la empresa o acta de concertación debidamente soportados.

Correo \*

jfmesa@sena.edu.co

Seleccione de la lista desplegable su nombre \*

Dropdown

JOHN FERNANDO MESA ALARCON



Correo electrónico \*

jfmesa@sena.edu.co



**NIT empresa sin puntos. (Si la solicitud no corresponde a empresa, diligencie No \*  
Aplica). Sí es convenio por favor escriba Convenio No. (#)**

900.600.640

**Nombre empresa (MAYÚSCULAS) \***

FUNDACIÓN ZONA FRANCA DE BOGOTÁ

**Nombre contacto empresa(MAYÚSCULAS) \***

LUIS HERRERA

**Dirección Empresa \***

Cra. 106 No 15 a 25



Solicitud de la empresa o acta de concertación \*



Formato de Acta ...



Añadir archivo

Número de aprendices \*

29

Por favor, indique si verificó el registro total de los aprendices en Sena Sofia? \*



SI



No



**Por favor, seleccione y caracterice la ficha de formación complementaria: \***

- ☐ Fullpopular
- ☒ Convenio
- ☐ Bilingüismo
- ☐ CampeSena
- ☐ Ninguna
- ☐ Otra

Si la anterior respuesta es "Otra", por favor indique cuál?

.....

**Si es convenio, por favor indique cuál?**

CONVENIO DC 013-2021

.....



**Seleccione código y programa de Formación \*** Dropdown

13710128 RECIBO, DISPOSICION, MANEJO Y DESPACHO DE PRODUCTOS H. 48 ▼

Diligencie fecha inicio del curso (**No se aceptan fechas anteriores.** Recuerde que **la solicitud debe realizarse con mínimo cinco (5) y máximo ocho (8) días de antelación.** \*)

DD MM AAAA

21 / 04 / 2026**Diligencie fecha final del curso \***

DD MM AAAA

09 / 05 / 2026

Días en los cuales se dictara la formación \*

- ☒ Lunes
- ☒ Martes
- ☒ Miercoles
- ☒ Jueves
- ☒ Viernes
- ☒ Sabado

La programación del curso tiene variación en el horario con relación a los días ? \*

- ☐ SI
- ☒ No

Seleccione hora inicio del curso (Día) \*

Hora

14 : 00



Seleccione hora fin del curso (Día) \*


Hora

17 : 00

Por favor, indique los días programados y su hora inicio- hora fin. (Ejem. Semana 1. Lunes, martes, miércoles de 8:00 am - 12:00 pm. y jueves, viernes de 2:00 pm- 6:00 pm).

Lunes a Sabados 14:00 a 17:00

Tiene documentos de los aprendices para cargue según indicaciones. (Legibles, orden alfabético y completos?)

\*  Dropdown

SI



### Agregar listado de Excel cédulas por orden alfabético por nombre y tipo de población del aprendiz \*

 Formato Inscripc...

 Añadir archivo

### Agregar archivo cédulas por orden alfabético \*

 RECIBO ZONA F...

 Añadir archivo

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. - [Contactar con el propietario del formulario](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

¿Parece sospechoso este formulario? [Informe](#)

## Google Formularios





