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: CONTABILIDAD: RECONOCIMIENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: ___X__

CODIGO PROGRAMA: 13310002 VERSION: 1 SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: OFERTA REGULAR_____

FECHA: INICIO: 15/05/2026 **TERMINACIÓN:** 12/06/2026 **TOTAL HORAS**:48

Nº APRENDICES: 25_____ **MUNICIPIO:** MONTERIA

VEREDA: _____ **DIRECCIÓN:** CASA DE LA MUJER (ALCALDIA DE MONTERIA)

CARRERA 19 No 27-83

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES	(25/05/2026)	8:00AM	16:00PM
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	(15/05/2026) (22/05/2026) (29/05/2026) (5/06/2026) (12/06/2026)	14:00PM	22:00PM
SABADO			
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 MONTERIA

NIT Nº: 800.096.734-1 **TELEFONO:**3126407082

_____ **FAX**:_____

DIRECCION: CALLE 27 No 3-16 **APARTADO:**_____

E-MAIL:atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: HUGO KERGUELEN

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	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

EDISON PEREZ

_____ _____ 12/05/2026

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