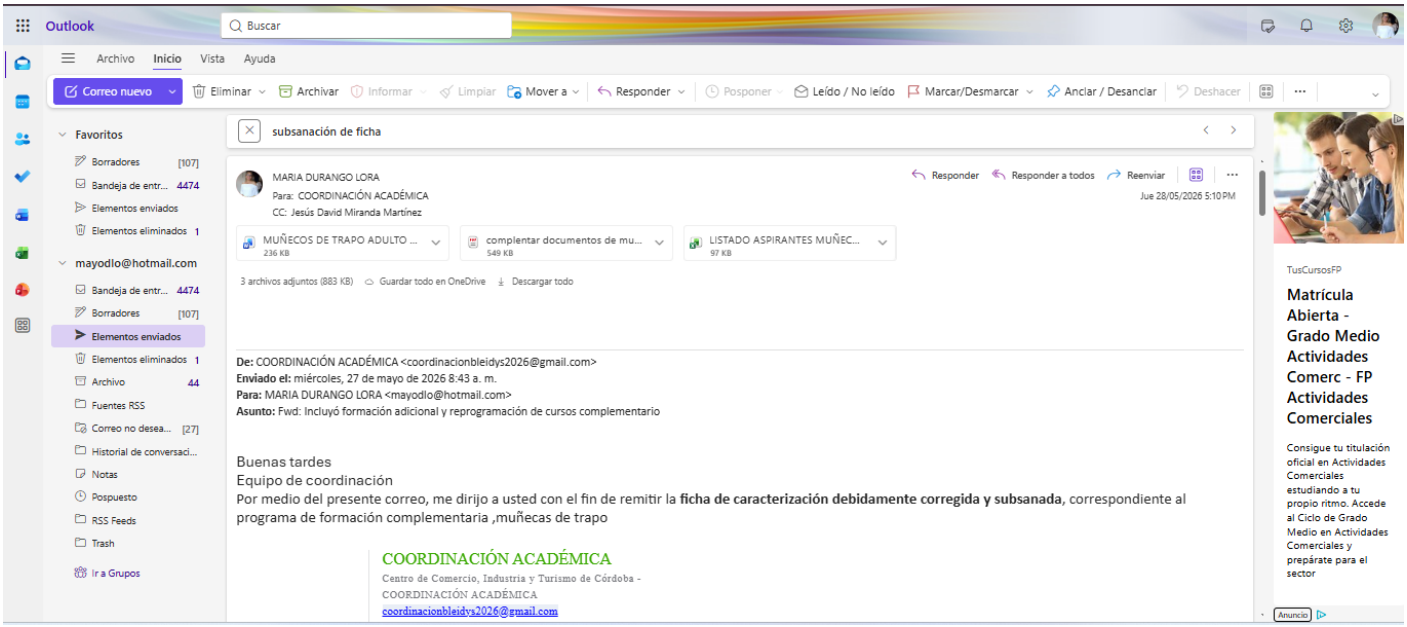
ANEXO PANTALLAZO DEL PROCESO DE MATRICULA MUNICIPIO DE CANALETE EN EL PROGRAMA MUÑECAS DE TRAPO



CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN
F006-007-25 /Versión 01
Proceso: Administración Educativa
Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ NO. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: CONFECCION DE MUÑECAS DE TRAPO
TIPO DE FORMACIÓN: COMPLEMENTARIA: _____
CODIGO DEL PROGRAMA: 52660012 Version 1 _____
CONVENIO: _____
FECHA: INICIO: /06/06 / 2026 TERMINACIÓN: 11/07 /26 TOTAL HORAS: 48
N.º APRENDICES: 32 N.º FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ NO. SOLICITUD _____
MUNICIPIO: CANALETE
VEREDA: _____ DIRECCIÓN: CASA DEL ADULTO MAYOR CANALETE

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO	Hogar de Adulto mayor, junio 06,13,20,27 ,julio 04 11	07	15
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: MARIA DURANGO LORA CC. Nº 32252649 TELÉFONO 3225136443 EMAIL: mayodlo@hotmail.com
NOMBRE Y DIRECCIÓN: HOGAR DEL ADULTO MAYOR
E-MAIL: _____
NOMBRE DEL GERENTE: _____
No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____
DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: CANALETE GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

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

INSTRUCTOR COORDINADOR ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA

SENA SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administration Educativa Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ NO. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: **CONFECCION DE MUÑECAS DE TRAPO**

TIPO DE FORMACIÓN: COMPLEMENTARIA: _____

CODIGO DEL PROGRAMA: 52660012 Vercion 1

CONVENIO: _____

FECHA: INICIO**:** /06/06 / 2026 TERMINACIÓN: **11/07 /2**6 **TOTAL HORAS: 48**

N.º APRENDICES**: 32** N.º FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ NO. SOLICITUD _____

MUNICIPIO: CANALETE

VEREDA: _____ DIRECCIÓN**: CASA DEL ADULTO MAYOR CANALETE**

HORARIO				
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)		
		INICIO	FIN	
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO	**Hogar de Adulto mayor, junio /06,13,20,27 ,julio 04 11**	***07***	***15***	
DOMINGO				
FESTIVO *	Fecha:			

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR**:** **MARIA DURANGO LORA** CC. Nº **32252649** TELÉFONO **3225136443 EMAIL**:

mayodlo@hotmail.com

NOMBRE Y DIRECCIÓN: HOGAR DEL ADULTO MAYOR

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: **CANALETE** GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro	Limitada		**Solidaria**			**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 ACADÉMICO FECHA DE ENTREGA