

FORMATO PARA SOLICITAR No. De Solicitud y CODIGO de Ficha por parte Entidad de Convenio

No.	Nombres y Apellidos del Instructor	CEDULA	Nombre del Programa o Curso	Código del programa SORIA (En Ejecucion)	Cupo	Duracion (Horas)	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	DÍAS FORMACION (L,M,X,J,V,S,)	HORARIO	INSTITUCION O EMPRESA SOLICITANTE	NIT	ACME	AMBIENTE DONDE SE DICTARA LA FORMACION	CIUDAD FORMACIÓN	COORDINADOR RESPONSABLE
	Jhon Jaber Giraldo Marín	18513801	IMPLEMENTACION DE SOLUCIONES DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL	21730210	32	48	7-jul-26	30-oct-26	(M,M)	De 13:15PM a 18:15pm	I.E Sanjoaquin	816003212-9		Sala de Sistemas	Pereira/Risaralda	Alejandra María Plazas Santa

RAZON SOCIAL	I.E Sanjoaquin	
No DE IDENTIFICACIÓN	816003212-9	
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA	Vereda Sanjoaquin via a Altagracia	
DEPARTAMENTO	Risaralda	
MUNICIPIO	Virginia	
CORREO ELECTRONICO	tecypmp2021@gmail.com	
TELEFONO	3145514872	
SIGLA	I.E Sanjoaquin	
NATURALEZA DE LA EMPRESA (PUBLICO O PRIVADO)	PUBLICA	
TIPO DE EMPRESA	N/A	
NUMERO DE EMPLEADOS	N/A	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
CONTACTO DE LA EMPRESA	N/A	
FECHA DE CONFORMACION	02/06/2026	