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: ELABORACION DE PRENDAS POR TECNICA DE DRAPEADO

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

CODIGO PROGRAMA: 52430468 **VERSION:** 1 SECTOR: INDUSTRIA

CONVENIO _SENA _____

PROGRAMA ESPECIAL:

FECHA INICIO: 15– 08 – 2026 **TERERMINA:29--08 – 2026** TOTAL HORAS: 40

Nº APRENDICES: 30 **MUNICIPIO**: SAN BERNARDO DEL VIENTO

VEREDA: **POMPEYA** **DIRECCIÓN:** CENTRO DON BOSCO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES	21, 28	**12:00 PM**	**20:00 PM**
SABADO	15, 22, 29	**12:00 PM**	**20: 00 PM**
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

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

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CONSTANZA FLOREZ CONDE **CC. N.º: 30.654.090**

TELEFONO: 3103907443 **EMAIL: consflor19@gmail.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

COMPLEMENTARIO MES DE AGOSTO. Agregar una etiqueta

Constanza... 3:56 p.m.

para COORDINACI...

Buenas tardes.

Cordial saludo.

Coordinadora, hago envío del programa complementario, para inscripción: ELABORACIÓN DE PRENDAS POR TÉCNICAS DE DRAPEADO CÓDIGO:52430468. MES DE AGOSTO. Centro don bosco-(pompeya)

Quedo atenta a cualquier requerimiento.

Gracias.

CÉDULAS_.pdf



CARACTERIZACION DE LA FORMACION
F006-007-25 / Versión 01
Proceso: Administración educativa
Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____No. SOLICITUD_____
NOMBRE DE LA FORMACIÓN: ELABORACION DE PRENDAS POR TECNICA DE DRAPEADO
TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____COMPLEMENTARIA: X
CODIGO PROGRAMA: 52430468 **VERSION:** 1 SECTOR: INDUSTRIA
CONVENIO _SENA _____
PROGRAMA ESPECIAL:
FECHA INICIO: 15– 08 – 2026 **TERERMINA:29--08 – 2026** TOTAL HORAS: 40
Nº APRENDICES: 30 **MUNICIPIO**: SAN BERNARDO DEL VIENTO
VEREDA: __**POMPEYA**_____ **DIRECCIÓN:** CENTRO DON BOSCO

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas)	
		INICIO	FIN
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			