Regional Valle	Centro Gestión Tecnológica de Servicios **APERTURA DE PROGRAMA FORMACION TITULADA**	9311-FPI-FO-82 Versión 1 Fecha: 05/2011

DATOS FICHA DE CARACTERIZACION

Código del Programa:	133100												
Nombre del Programa de Formacion:	Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras						Cupo:	28					
Línea Tecnológica:	CLIENTE				Red:		Gestión Administrativa y Servicios Financieros						
Tipo de Respuesta:	Abierta:						Cerrada:	X					
Modalidad:	Presencial:	X		Virtual:			Combinada:						
Duración del Programa:	Fecha de Inicio:	D	M	A	Fecha de Terminación:		D	M	A				
		15	2	2021			30	11	20				
Horario del Curso (horas y días)	Desde las:	06:00	Hasta las:	18:00	Días:	L	M	M	J	V	S		
						X	X	X	X	X	X		
Fecha inicio de Inscripción:	01/02/2020			Fecha terminación Inscripción:		15/02/2021							
Departamento:	Valle del Cauca			Municipio de Desarrollo de la Formación:		Cali							
Dirección:	Calle 61 AN No 2GN - 62												
Empresa:	IE TECNICA DE COMERCIO SANTA CECILIA				Nit:	176001001672							

AMBIENTE DE FORMACIÓN

Nombre Ambiente:	IE TECNICA DE COMERCIO SANTA CECILIA	Cupo:	40
Dirección del Ambiente:	Calle 61 AN No 2GN - 62		

INSTRUCTOR RESPONSABLE

Apellidos y Nombres:	Fernando Leon Ramirez Perez	Número de Cédula:	166.111.749
Teléfono:	3003798910	Correo electrónico:	flramirezp@misena.edu.co

OBSERVACIONES

Programa con la ARTICULACIÓN de la educación media como oferta especial social

NOTAS

- Recuerde que el proceso de inscripción debe programarse como mínimo 5 días antes del inicio de la formación.
- Debe consultar la existencia del programa de formación en SOFIA PLUS, de lo contrario debe iniciar el proceso de diseño curricular por medio del equipo de diseño curricular del centro.
- El programa de formación empieza a partir del cierre del proceso de matricula realizado por el grupo de ingreso.
- Favor anexar los datos de los instructores que conforman el equipo que orientará esta formación.

Vo.Bo. Coordinador Académico	Instructor Responsable	Vo.Bo. Responsab de Ingreso
Nombre: Henry Martinez Cortez	**Fernando Leon Ramirez Perez**	
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

Espacio para ser diligenciado por el responsable de Ingreso

Código de Inscripción:		**Número de Ficha:**	