

 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 Formación:	Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras		Cupo:	33
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
		15	2	2021
Fecha de Terminación:	D	M		
	30	11	20	
Horario del Curso (horas y días)	Desde las:	06:00	Hasta las:	18:00
Días:	L	M	M	J
	X	X	X	X
V	S			
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				
<p>► Recuerde que el proceso de inscripción debe programarse como mínimo 5 días antes del inicio de la formación.</p>				
<p>► 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.</p>				
<p>► El programa de formación empieza a partir del cierre del proceso de matrícula realizado por el grupo de ingreso.</p>				
<p>► Favor anexar los datos de los instructores que conforman el equipo que orientará esta formación.</p>				
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:	

[illegible]