



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

La presente formación se programa en
atención a la solicitud con Radicado
No _____ Fecha de asignación
desde Coordinación Académica 11/09/2025

COMPLEMENTARIA



TITULADA



Código programa de formación*

21720106

Versión del programa*

21720106-1

Fecha de Inicio*

12 de septiembre de 2025

Cupo*

2

Nombre del Programa*

MANEJO DE NUEVAS TECNOLOGAS TIC

Duración Máxima (Horas)*

20

Fecha prevista de terminación*

30 de septiembre de 2025

Modalidad del programa*



PRESENCIAL



DESESCOLARIZADA



VIRTUAL



COMBINADA

Departamento desarrollo de formación*

Cauca

Municipio desarrollo formación*

BUENOS AIRES

Dirección donde se va a realizar la formación*

Pruebanumero25

Nombre responsable*

Jaiber Almeida

Correo electrónico*

jaiber4302@gmail.com

Subsector económico*

Pruebanumero25

CC #

1061720628

Empresa solicitante

Pruebanumero25

Programa Especial*



SENA EMPRENDE RURAL



SENA EMPRENDE RURAL- POST
CONFLICTO (ETCR)



AULAS ABIERTAS



PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO



CATEDRA VIRTUAL DE
PRODUCTIVIDAD



PROGRAMA DE BILINGÜISMO



JÓVENES RURALES SIN ALIANZAS



CAPACIDAD DE GESTIÓN DE
EXPORTACIONES



LEOS – LABORATORIOS
EXPERIMENTALES



AULA MÓVIL



AMBIENTES VIRTUALES DE
APRENDIZAJE



CATEDRA VIRTUAL DE
PENSAMIENTO EMPRESARIAL



PROGRAMA JÓVENES EN ACCIÓN



ALIANZAS ESTRATÉGICAS



ALTA GERENCIA

Convenio

Nombre y área en metros del ambiente

AMBIENTE 8

Días semana de programación*



LUN



MAR



MIE



JUE



VIE



SAB



DOM

Horario del curso de formación*

08:00-12:00

Fechas de ejecución de la formación (mes 1)

15, 16

Fechas de ejecución de la formación (mes 2)

22, 23, 29

Código de solicitud

Código de ficha

Fecha de inscripción

11 de septiembre de 2025

Nombre Instructor:

Firma Instructor:

Vo.Bo. Coordinador