## Detalle Inscripción

**Estado** Certificado

Número Inscripción 123167775

Identificador Ficha de Caracterización 2395047

Nombre del Programa SERVICIOS FARMACEUTICOS

Fecha de Inicio del Programa de

**Formación** 

04/10/2021

Fecha de Fin del Programa de Formación 03/04/2023

Estado Ficha de Caracterización Terminada por Fecha

Identificación CC - 1004945055

Nombre NEIL SAID

Apellidos MALDONADO SANTIAGO

**Regional** REGIONAL SANTANDER

Centro de Formación CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y

TURÍSTICOS

**Departamento** SANTANDER

**Municipio** BUCARAMANGA

Nivel de Formación TÉCNICO

Disponibilidad en la Respuesta Educativa LUNES - 06:00:00 AM / 17:59:00 PM

MARTES - 06:00:00 AM / 17:59:00

PM

MIERCOLES - 06:00:00 AM /

17:59:00 PM

JUEVES - 06:00:00 AM / 17:59:00 PM VIERNES - 06:00:00 AM / 17:59:00

PM

Nombre del Funcionario SENA

Cargo del Funcionario SENA

Instructores

ANGELA JOHANNA CALA GOMEZ,MONICA MARIA BARAJAS FONTECHA,SAUL FERNANDO QUINTERO RIVERA,YESCENIA ANDREA CARDENAS RODRIGUEZ,YIZZETH ANDREA HERNANDEZ HERNANDEZ,LUZ DARY OVIEDO MARTINEZ,LEIDY PAOLA PEREZ SANDOVAL

- Señor aspirante tenga en cuenta que usted debe presentar los documentos que identifiquen el cumplimiento de requisitos en el momento que se solicite.
- Se anularán las inscripciones de los aspirantes que presenten las siguientes condiciones:
- Si no presenta original del documento de identificación
- Si tiene formación de menor nivel a la que aplicó
- Si es un aprendiz SENA, de un programa de formación titulada
- Si presenta omisión o falsedad en la documentación suministrada

Volver Imprimir