FICHA CREACIÓN ACCIONES DE FORMACION
F010-08-73 / Versión 01
Ejecución de la Formación
Formación Complementaria

A la medida		Codigo de Solicitud Empresa								No a la medida			

EDT		Código del Programa o EDT	96151529	Versión	2	Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.**				

No de Ficha

Tipo de formación

Presencial	X	**Virtual**	
Desescola		**Combinada**	

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	40
		3	7	21		18	8	21		

Empresa **SI** **NO** **Nombre - Nit**

Instructor **DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI** **Cedula** 39.456.113

Email dcpanesso@misena.edu.co

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	**MES**
Horario	8	16	**Días**						**3**		JULIO
Horario	8	16	**Días**			**28**					JULIO
Horario	8	16	**Días**	**9**	**10**						AGOSTO
Horario	8	16	**Días**		**17**	**18**					AGOSTO
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**IBAGUE**
VEREDA:	**ZONA URBANA**
LUGAR DONDE SE DICTA:	**PUNTO VIVE DIGITAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ**

AMBIENTE	Dimension	Area:	1 0 0 Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	CERRADO

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	**X**
Ninguna	

Observaciones:

D C Panesso E

Instructor

Coordinador académico