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	x		

EDT	X	Código del Programa o EDT	1961500061	Versión		Horas	16
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**Actualización en higiene y manipulación de alimentos**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	31	7	21	**De finalización**	3	8	21	**Cupo**	45

Empresa **SI** | | **NO** | X | **Nombre - Nit**

Instructor	**Natalia Carolina Escobar Méndez**	**Cedula** 1.110.174.965
Email	ncescobarr@misena.edu.co	

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	10	18	**Días**					31			Julio
Horario	10	18	**Días**		3						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**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	Ibagué								
VEREDA:									
LUGAR DONDE SE DICTA:	Salon social conjunto Vizta								
AMBIENTE	Dimension	Area:	99	Metros	X	Hectareas		Tipo Ambiente	Cerrado

Convenio:	

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	x
Ninguna	

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico