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	96151538	Versión		Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	45
		2	9	21		7	10	21		

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

Instructor	**NATALIA CAROLINA ESCOBAR MENDEZ**	**Cedula**	1.110.174.965
Email	**ncescobar@misena.edu.co**		

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	10	18	**Días**				**2**				Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**9**	**10**			Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**16**				Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**23**				Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**7**				Octubre
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:	
LUGAR DONDE SE DICTA:	**Biblioteca Alberto Santofimio Segundo Piso salon 2**

AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:	

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Instructor **Coordinador académico**