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	96151461	Versión		Horas	40
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	7	9	21	**De finalización**	5	10	21	**Cupo**	50

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**		**7**						Septiembre
Horario	10	18	**Días**	**13**	**14**						Septiembre
Horario	10	18	**Días**		**21**						Septiembre
Horario	10	18	**Días**		**5**						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:	**Salon Social Conjunto Vizta**								
AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico