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

| A la medida | X | 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 MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS** | | | | |

**No de Ficha**

**Tipo de formación**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Presencial** | x | **Virtual** | X |
| **Desescola** | | **Combinada** | |

| | | D | M | A | | D | M | A | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fechas** | **De inicio** | 2 | 9 | 21 | **De finalización** | 7 | 10 | 21 | **Cupo** | 40 |

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

**Instructor** **GLORIA CRISTINA TORRES OSSA** **Cedula** 65.632.912

**Email** **gctorreso@misena.edu.co**

| | Desde | Hasta | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Horario** | 13 | 21 | **Días** | | | | **2** | | | | SEPTIEMBRE |
| **Horario** | 13 | 21 | **Días** | | | | **9** | | | | SEPTIEMBRE |
| **Horario** | 13 | 21 | **Días** | | | | **16** | | | | SEPTIEMBRE |
| **Horario** | 13 | 21 | **Días** | | | | **23** | | | | SEPTIEMBRE |
| **Horario** | 13 | 21 | **Días** | | | | **30** | | | | SEPTIEMBRE |
| **Horario** | 13 | 21 | **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** | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MUNICIPIO:** | **IBAGUÉ** | | | | | | | | |
| **VEREDA:** | | | | | | | | | |
| **LUGAR DONDE SE DICTA:** | **Calle 18 n 6-16 Barrio Interlaken** | | | | | | | | |
| **AMBIENTE** | Dimension | Area: | 95 | Metros | x | Hectareas | X | Tipo Ambiente | |

**Convenio:**

**PROGRAMAS ESPECIALES**

| | |
|---|---|
| Jovenes Rurales Emprendedores | |
| Aulas Moviles | |
| Desplazados | **x** |
| Ninguna | |

**Observaciones:**

**Instructor** **Coordinador académico**