FICHA CREACION 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	1	Horas	48
Curso		Programa de formacion o EDT	**ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	40
		22	10	21		19	11	21		

Empresa **SI** | | **NO** | X | **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**					**22**			OCTUBRE
Horario	13	21	**Días**					**29**	**30**		OCTUBRE
Horario	13	21	**Días**					**5**			NOVIEMBRE
Horario	13	21	**Días**					**12**			NOVIEMBRE
Horario	13	21	**Días**					**19**			NOVIEMBRE
Horario	13	21	**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:	**Espinal**								
VEREDA:									
LUGAR DONDE SE DICTA:	**Cra 5 n 11-44**								
AMBIENTE	Dimension	Area:	1	Metros		Hectareas	x	Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico