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		Código del Programa o EDT	96151529	Versión	2	Horas	48
Curso Especial	X	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	4	22	**De finalización**	7	5	22	**Cupo**	45

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

Instructor GUSTAVO ADOLFO CASTILLO TRUJILLO **Cedula** 5.826.998

Email gacastillot@misena.edu.co

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	7	16	**Días**				**7**				ABRIL
Horario	7	16	**Días**				**14**				ABRIL
Horario	7	16	**Días**	**18**							ABRIL
Horario	7	16	**Días**	**25**							ABRIL
Horario			**Días**	**2**					**7**		MAYO
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:	**CALLE 28 CRA 11 -32 - SALON COMUNAL - IBAGUE - TOLIMA**								
AMBIENTE	Dimension	Area:	100	Metros	x	Hectareas		Tipo Ambiente	cerrado

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Observaciones:

Gustavo Castillo

Instructor

Coordinador académico