SENA
SISTEMA INTEGRADO DE MEJORA CONTINUA INSTITUCIONAL

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	93610250	Versión	1	Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**DESARROLLO DE HABILIDADES SENSORIALES EN CAFÉ**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	40
		13	6	22		28	6	22		

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

Instructor **EDWIN ROJAS ACOSTA** **Cedula** 1.110.498.633

Email **CAPI2905@GMAIL.COM**

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	12	20	**Días**	**13**							JUNIO
Horario	12	20	**Días**		**14**						JUNIO
Horario	12	20	**Días**			**15**					JUNIO
Horario	12	20	**Días**	**20**							JUNIO
Horario	12	20	**Días**		**21**						JUNIO
Horario	12	20	**Días**		**28**						JUNIO
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:	**PLANADAS**
VEREDA:	
LUGAR DONDE SE DICTA:	**SEDE SOCIAL CASA DE LA MUJER**

AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:	

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Observaciones:



Instructor

Coordinador académico