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	96151529	Versión	1	Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	60
		8	7	22		11	8	22		

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

Instructor	**HAYVER ANDRES SACHEZ FORERO**	**Cedula**	5.828.931
Email	hasanchez13@misena.edu.co - hsanchezf@sena.edu.co		

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	10	18	**Días**					**8**			JULIO
Horario	10	18	**Días**						**23**		JULIO
Horario	10	18	**Días**						**30**		JULIO
Horario	10	18	**Días**				**4**				AGOSTO
Horario	10	18	**Días**			**10**					AGOSTO
Horario	10	18	**Días**				**11**				AGOSTO
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:	**IBAGUÉ**
VEREDA:	
LUGAR DONDE SE DICTA:	**SALÓN PRINCIPAL FUNDACIÓN MENCOLDES**

AMBIENTE	Dimension	Area:	1 0 0 Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	CERRADO

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	X
Ninguna	

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico