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	96151461	Versión	1	Horas	40
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**Higiene y manipulación de alimentos**				

No de Ficha | | | | | | | | | | | **Tipo de formación**

Presencial [ ] **Virtual** [ ]
Desescola [ ] **Combinada** [x]

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	11	10	22	**De finalización**	25	10	22	**Cupo**	30

Empresa **SI** [ ] **NO** [ ] **Nombre - Nit**

Instructor **Carlos Alberto Cuellar** **Cedula** 83.091.653
Email **crac@misena.edu.co**

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	8	16	**Días**		**11**						Octubre
Horario	8	16	**Días**						**15**		Octubre
Horario	8	16	**Días**		**18**						Octubre
Horario	8	16	**Días**			**19**					Octubre
Horario	8	16	**Días**		**25**						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**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**Ibague**
VEREDA:	**Ibague**
LUGAR DONDE SE DICTA:	**Banco de alimentos**

AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Observaciones:

Instructor **Coordinador académico**