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	2	Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**DESARROLLLO DE HABILIDADES SENSORIALES EN CAFÉ**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	5	9	22	**De finalización**	3	10	22	**Cupo**	40

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**	**5**							SEPTIEMBRE
Horario	12	20	**Días**	**12**							SEPTIEMBRE
Horario	12	20	**Días**	**19**							SEPTIEMBRE
Horario	12	20	**Días**	**26**							SEPTIEMBRE
Horario	12	20	**Días**		**27**						SEPTIEMBRE
Horario	12	20	**Días**	**3**							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**								

MUNICIPIO:	**PLANADAS**
VEREDA:	
LUGAR DONDE SE DICTA:	**SEDE 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