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	93610247	Versión	1	Horas	40
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**EVALUACION DE LA CALIDAD FISICA DEL CAFÉ**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	15	11	22	**De finalización**	4	12	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**		**15**						NOVIEMBRE
Horario	12	20	**Días**	**21**							NOVIEMBRE
Horario	12	20	**Días**	**28**							NOVIEMBRE
Horario	12	20	**Días**		**29**						NOVIEMBRE
Horario	12	20	**Días**							**4**	DICIEMBRE
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:	**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