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 | 13410004 | Versión | 1 | Horas | 48 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Curso Especial | | Programa de formacion o EDT | **FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DE UNIDADES PRODUCTIVAS** | | | | |

**No de Ficha**

**Tipo de formación**

| **Presencial** | X | **Virtual** | |
|---|---|---|---|
| **Desescola** | | **Combinada** | |

| | | D | M | A | | D | M | A | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fechas** | **De inicio** | 11 | 11 | 22 | **De finalización** | 3 | 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** | | | | | **11** | | | NOVIEMBRE |
| **Horario** | 12 | 20 | **Días** | | | | | | **12** | | NOVIEMBRE |
| **Horario** | 12 | 20 | **Días** | | | | | | | **13** | NOVIEMBRE |
| **Horario** | 12 | 20 | **Días** | **14** | | | | | | | NOVIEMBRE |
| **Horario** | 12 | 20 | **Días** | | | | | | | **20** | NOVIEMBRE |
| **Horario** | 12 | 20 | **Días** | | | | | | | **3** | 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** | | | | | | | | |

| **MUNICIPIO:** | **CASABIANCA** |
|---|---|
| **VEREDA:** | |
| **LUGAR DONDE SE DICTA:** | **SALON COMUNAL 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**