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	X

EDT		Código del Programa o EDT	96151529	Versión	2	Horas	48
Curso Especial	X	Programa de formacion o EDT	**HIGIENE Y MANIPULACION 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**	45
		19	2	23		27	2	23		

Empresa **SI** | **NO** X **Nombre - Nit**

Instructor **GUSTAVO ADOLFO CASTILLO TRUJILLO** **Cedula** 5,826,998

Email gacastillot@misena.edu.co

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	7	16	**Días**							**19**	FEBRERO
Horario	7	16	**Días**	**20**	**21**	**22**	**23**				FEBRERO
Horario	7	16	**Días**	**27**							FEBRERO
Horario	7	16	**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**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**IBAGUE**
VEREDA:	
LUGAR DONDE SE DICTA:	**SALON COMUNAL - B/ BELALCAZAR - IBAGUE -TOLIMA**

AMBIENTE	Dimension	Area:	100	Metros	x	Hectareas		Tipo Ambiente	cerrado

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores		**Observaciones:**
Aulas Moviles		
Desplazados	**X**	
Ninguna		

Gustavo Castillo

Instructor **Coordinador académico**