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 | 96151529 | Versión | 2 | Horas | 48 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Curso Especial | | Programa de formacion o EDT | **HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.** | | | | |

**No de Ficha**

**Tipo de formación**

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

| | | D | M | A | | D | M | A | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fechas** | **De inicio** | 9 | 5 | 23 | **De finalización** | 6 | 6 | 23 | **Cupo** | 30 |

**Empresa** **SI** **NO** **Nombre - Nit**

**Instructor** **DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI** **Cedula** 39.456.113

**Email** **dcpanesso@misena.edu.co**

| | Desde | Hasta | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | **9** | | | | | | MAYO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | **23** | | | | | | MAYO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | **29** | **30** | | | | | | MAYO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | **5** | **6** | | | | | | JUNIO |
| **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:** | **IBAGUÉ** |
|---|---|
| **VEREDA:** | **ZONA URBANA** |
| **LUGAR DONDE SE DICTA:** | **SALÓN COMUNAL AMBALÁ** |

| **AMBIENTE** | Dimension | Area: | | Metros | | Hectareas | | Tipo Ambiente | CERRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **Convenio:** | |
|---|---|

**PROGRAMAS ESPECIALES**

| | |
|---|---|
| Jovenes Rurales Emprendedores | |
| Aulas Moviles | |
| Desplazados | **X** |
| Ninguna | |

**Observaciones:**

D C Panesso E

**Instructor** **Coordinador académico**