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**	13	6	23	**De finalización**	7	7	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**		**13**			**16**			JUNIO
Horario	8	16	**Días**		**20**						JUNIO
Horario	8	16	**Días**		**27**						JUNIO
Horario	8	16	**Días**		**4**			**7**			JULIO
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 FLORESTA**								
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