FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**PREPARACIÓN DE POSTRES NACIONALES**
CODIGO PROGRAMA:	**63550096**
VERSION PROGRAMA:	**1**
TIPO PROGRAMA:	**NO A LA MEDIDA**
PROGRAMA ESPECIAL:	**SIN PROGRAMA**
FECHA INICIO:	**29/07/2024**
FECHA FIN:	**02/08/2024**
CUPO:	**25**
MUNICIPIO:	**CISNEROS**
LUGAR DESARROLLO FORM	**CISNEROS**
RESPONSABLE (INSTRUCTOR	**LEONEL ROJAS CORREA**
EMPRESA (SI APLICA):	
PROGRAMA ESPECIAL (SI AP	
CONVENIO (SI APLICA):	

DIAS DE EJECUCION (MARCA **LUN:** X **MAR:** X **MIE:** X **JUE:** X **VIE:** X **SAB:** **DOM:**

HORARIO EJECUCION: **14:00** **A** **22:00**