FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**TECNICAS PARA LA PREPARACION DE DERIVADOS CARNICOS**
CODIGO PROGRAMA:	**93610222**
VERSION PROGRAMA:	**2**
TIPO PROGRAMA:	**NO A LA MEDIDA**
PROGRAMA ESPECIAL:	**SIN PROGRAMA**
FECHA INICIO:	**05/08/2024**
FECHA FIN:	**09/08/2024**
CUPO:	**15**
MUNICIPIO:	**CISNEROS**
LUGAR DESARROLLO FOR	**ANORI - VEREDA LA MESETA**
RESPONSABLE (INSTRUCT	**LEONEL ROJAS CORREA**
EMPRESA (SI APLICA):	
PROGRAMA ESPECIAL (SI	CAMPESENA COD 8842
CONVENIO (SI APLICA):	

DIAS DE EJECUCION (MAR **LUN:** [X] **MAR:** [X] **MI** [X] **JUE:** [X] **VIE:** [X] **SAB:** [ ] **DOM:**

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