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**	2	7	24	**De finalización**	17	7	24	**Cupo**	30

Empresa **SI** [ ] **NO** [x] **Nombre - Nit**

Instructor **DIEGO ALEJANDRO RAYO VARGAS** **Cedula** 1.110.497.523

Email **drayo@sena.edu.co**

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	13	21	**Días**		**2**	**3**					JULIO
Horario			**Días**		**9**	**10**					JULIO
Horario			**Días**		**16**	**17**					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**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**ESPINAL**
VEREDA:	**N.A**
LUGAR DONDE SE DICTA:	**AUDITORIO CRA 6 # 8-09**

AMBIENTE	Dimension	Area:	120 m2	Metros:		Hectareas:		Tipo Ambiente:	Cerrado: Si

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	
Ninguna	

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico