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 | 96151538 | Versión | 1 | Horas | 48 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Curso Especial | | Programa de formacion o EDT | ELABORACION DE DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS | | | | |

**No de Ficha**

**Tipo de formación**

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

| | | | D | M | A | | | D | M | A | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fechas** | **De inicio** | | 11 | 7 | 24 | **De finalización** | | 22 | 8 | 24 | **Cupo** | 40 |

**Empresa** **SI** X **NO** **Nombre - Nit** 809001106 - 1 CODIGO 8362

**Instructor** **DYKANIA DEL CARMEN ASPRILLA BALTAN** **Cedula** 35.852.320

**Email** dikasbal23@misena.edu.co

| | Desde | Hasta | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | | | 11 | | | | JULIO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | | | 18 | 19 | | | JULIO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | | | 1 | | | | AGOSTO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | | | 8 | | | | AGOSTO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | | | 15 | | | | AGOSTO |
| **Horario** | 8 | 16 | **Días** | | | | 22 | | | | AGOSTO |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |
| **Horario** | | | **Días** | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MUNICIPIO:** | IBAGUE | | | | | | | | |
| **VEREDA:** | VIA EL SALADO | | | | | | | | |
| **LUGAR DONDE SE DICTA:** | FUNDACIÓN FRATERNAL DE APOYO GESTANTES | | | | | | | | |
| **AMBIENTE** | Dimension | Area: | 25 | Metros | X | Hectareas | | Tipo Ambiente | Cerrado |

**Convenio:** SENA ICBF 8362

**PROGRAMAS ESPECIALES**

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

**Observaciones:**

**Instructor**

**Coordinador académico**