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		Programa de formacion o EDT	**ELABORACIÓN DE HELADOS Y POSTRES LÁCTEOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

Presencial	X	**Virtual**	
Desescola		**Combinada**	

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	35
		5	8	24		27	9	24		

Empresa **SI** | | **NO** | X | **Nombre - Nit**

Instructor **NATALIA CAROLINA ESCOBAR MENDEZ** **Cedula** 1.110.174.965

Email nataliacescobar3@gmail.com

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	8	16	**Días**	**5**				**9**			Agosto
Horario	8	16	**Días**	**12**		**14**					Agosto
Horario	8	16	**Días**					**23**			Agosto
Horario	8	16	**Días**					**27**			Septiembre
Horario	8	16	**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**Espinal**
VEREDA:	**Institución Educativa Técnica San Luis Gonzaga**
LUGAR DONDE SE DICTA:	**Planta Agroindustria**

AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	X
Ninguna	

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico