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	93610253	Versión	1	Horas	60
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**PERFILACION SENSORIAL DEL CAFÉ**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

			D	**M**	**A**			**D**	**M**	**A**		
Fechas	**De inicio**		13	8	24	**De finalización**		5	9	24	**Cupo**	30

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

Instructor **ANGELICA ROCIO TOVAR CALEÑO** **Cedula** 65.829.460

Email **artovar@sena.edu.co**

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	6	14	**Días**		**13**						AGOSTO
Horario	6	14	**Días**				**15**				AGOSTO
Horario	6	14	**Días**		**20**						AGOSTO
Horario	6	14	**Días**				**22**				AGOSTO
Horario	6	14	**Días**		**27**						AGOSTO
Horario	6	14	**Días**				**29**				AGOSTO
Horario	6	14	**Días**		3						SEPTIEMBRE
Horario	6	10	**Días**				**5**				SEPTIEMBRE
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:	**IBAGUE**								
VEREDA:	**GOBERNACION DEL TOLIMA**								
LUGAR DONDE SE DICTA:	**SALON SECRETARÌA DE DESARROLLO RURAL**								
AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	SALON

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	
Ninguna	**X**

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico