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	96151461	Versión	1	Horas	40
Curso		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**	10	9	24	**De finalización**	16	9	24	**Cupo**	40

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

Instructor	**JHONATTAN ANDRES CHACON VERA**	**Cedula** 14.139.677
Email	**jachacon@sena.edu.co**	

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	7	15	**Días**		**10**	**11**	**12**	**13**			SEPTIEMBRE
Horario	7	15	**Días**	**16**							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**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**Ibague**
VEREDA:	**Cabecera municipal**
LUGAR DONDE SE DICTA:	**CALLE 19 NO. 7-69 FUNCACION COMMUNITAS BARRIO INTERLAKEN**

AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores		**Observaciones:**
Aulas Moviles		
Desplazados		
Ninguna		

Jhonattan Andres Chacon Vera

Instructor

Coordinador académico