FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**ESTRUCTURACION DE PROGRAMAS PARA LAS BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA DE ALIMENTOS**
CODIGO PROGRAMA:	**41311487**
VERSION PROGRAMA:	**1**
TIPO PROGRAMA:	**NO A LA MEDIDA**
PROGRAMA ESPECIAL:	**SIN PROGRAMA**
FECHA INICIO:	**25/11/2024**
FECHA FIN:	**29/11/2024**
CUPO:	**15**
MUNICIPIO:	**CISNEROS**
LUGAR DESARROLLO FORMACION:	**SAN ROQUE- ANTIOQUIA , VEREDA LA ESMERALDA**
RESPONSABLE (INSTRUCTOR):	**LEONEL ROJAS CORREA**
EMPRESA (SI APLICA):	**ECODULA : NIT de la Empresa Comunitaria Dulce Labor (ECODULA) es 900056366-**
PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):	MATRICULAR POR EL CÓDIGO CAMPESENA: 8842
CONVENIO (SI APLICA):	
DIAS DE EJECUCION (MARCAR X):	**LUN:** X **MAR:** X **MIE:** X **JUE:** **DOM:**
HORARIO EJECUCION:	**14:00** **A** **22:00**

LOS DIAS 08, 25, 26, 27, 28 ,29 DEL MES DE NOVIEMBRE