FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**ELABORACION DE DERIVADOS LACTEOS CONCENTRADOS.**
CODIGO PROGRAMA:	**96151542**
VERSION PROGRAMA:	**1**
TIPO PROGRAMA:	**NO A LA MEDIDA**
PROGRAMA ESPECIAL:	**SIN PROGRAMA**
FECHA INICIO:	**21/11/2024**
FECHA FIN:	**22/11/2024**
CUPO:	**15**
MUNICIPIO:	**CISNEROS**
LUGAR DESARROLLO FORMACION:	**SAN JOSÉ DEL NUS**
RESPONSABLE (INSTRUCTOR):	**LEONEL ROJAS CORREA**
EMPRESA (SI APLICA):	**GRANJA EN GRAMALOTE : NIT, 9000844079 ; Actividad, Extraccion de oro y otro**
PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):	CAMPESENA CODIGO 8842
CONVENIO (SI APLICA):	

LOS DIAS 15, 21, 22 DE NOVIEMBRE Y EL 02 , 03, 04 DE DICIEMBRE

DIAS DE EJECUCION (MARCAR X):	**LUN:**	**X**	**MAR:**	**X**	**MIE:**	**X**	**JUE:**	**DOM:**	
HORARIO EJECUCION:	**14:00**		**A**	**22:00**					