FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS CARNICOS CRUDOS**
CODIGO PROGRAMA:	**96151546**
VERSION PROGRAMA:	**1**
TIPO PROGRAMA:	**NO A LA MEDIDA**
PROGRAMA ESPECIAL:	**SIN PROGRAMA**
FECHA INICIO:	**5/11/2024**
FECHA FIN:	**7/11/2024**
CUPO:	**15**
MUNICIPIO:	**CISNEROS**
LUGAR DESARROLLO FORMACION:	**ANORI - VEREDA LA MESETA**
RESPONSABLE (INSTRUCTOR):	**LEONEL ROJAS CORREA**
EMPRESA (SI APLICA):	
PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):	CAMPESENA COD 8842
CONVENIO (SI APLICA):	

los dias 5,6,7 de NOVIEMBRE Y 5,6 y 9 DE DICIEMBRE

DIAS DE EJECUCION (MARCAR X): **LUN:** X **MAR:** X **MIE:** X **JUE:** **DOM:**

HORARIO EJECUCION: **14:00** **A** **22:00**