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	93610000	Versión	1	Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	3	12	24	**De finalización**	12	12	24	**Cupo**	60

Empresa **SI** **NO** **Nombre - Nit**

Instructor	**HAYVER ANDRES SACHEZ FORERO**	**Cedula**	5.828.931
Email	hasanchez13@misena.edu.co - hsanchezf@sena.edu.co		

	Desde	Hasta		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	MES
Horario	13	21	**Días**		**3**						DICIEMBRE
Horario	13	21	**Días**			**4**					DICIEMBRE
Horario	13	21	**Días**						**7**		DICIEMBRE
Horario	13	21	**Días**		**10**						DICIEMBRE
Horario	13	21	**Días**			**11**					DICIEMBRE
Horario	13	21	**Días**				**12**				DICIEMBRE
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:								
LUGAR DONDE SE DICTA:	**CASA ROSA BARRIO 2 DE JUNIO**							
AMBIENTE	Dimension	Area:	1 0 0 Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	CERRADO

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Observaciones:

Instructor

Coordinador académico