FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS**
CODIGO PROGRAMA:	**96151527**
VERSION PROGRAMA:	**1**
TIPO PROGRAMA:	**NO A LA MEDIDA**
PROGRAMA ESPECIAL:	**SIN PROGRAMA**
FECHA INICIO:	**21/10/2024**
FECHA FIN:	**25/10/2024**
CUPO:	**20**
MUNICIPIO:	**CISNEROS**
LUGAR DESARROLLO FORMACION:	**VEREDA SAN FRANCISCO - SANTO DOMINGO -**
RESPONSABLE (INSTRUCTOR):	**LEONEL ROJAS CORREA**
EMPRESA (SI APLICA):	
PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):	CAMPESENA COD 8842
CONVENIO (SI APLICA):	
DIAS DE EJECUCION (MARCAR X):	**LUN:** X **MAR:** X **MIE:** X **JUE DOM:**
HORARIO EJECUCION:	**14:00** **A** **22:00**