



APERTURA DE PROGRAMA FORMACION COMPLEMENTARIA

DATOS FICHA DE CARACTERIZACION

Nombre Programa	servicio al cliente					
Código Programa	12130022	Cupo Programa		25	Total Horas	20
Fecha Inicio Inscripción	2020-11-01			Fecha Fin Inscripción	2020-11-15	
Fecha Inicio Duración		2020-11-17	0000-00-00	Fecha Fin Duración	2020-11-21	0000-00-00
Horario Desde 1	08:00:00			Horario Hasta 1	12:00:00	
Horario Dias 1	martes,miercoles,jueves,viernes,sabado					
Horario Desde 2	00:00:00			Horario Hasta 2	00:00:00	
Horario Dias 2	vacio					
Tipo formación	presencial,cerrada					
Nombre De la Empresa	asociacion negra afrocolombiana vidas y esperanzas			Nit de la Empresa	9005394786	
Actividad a Desarrollar	FORMACION COMPLEMENTARIA					

AMBIENTE DE FORMACION

Nombre	sede asociacion negra afrocolombiana	Dirección	cra 5 # 13-54 barrio Rafael Gonzalez	Cupo	25
--------	--------------------------------------	-----------	--------------------------------------	------	----

INSTRUCTOR RESPONSABLE

Nombre	CARLOS ALBERTO CHACON
Cedula	16363467
Teléfono	3103941877
Correo	carchac1@hotmail.com

Firma Instructor

Firma Coordinación

Observación					
Código Inscripción	1531289	Número Ficha	2229104	Estado Apertura	Aprobado