# FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EM RURAL)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE PROGRAMA:** | **ELABORACION DE PRODUCTOS DE REPOSTERIA.** | | | | | | | | | |
| **CODIGO PROGRAMA:** | 63520580 -1 | | | | | | | | | |
| **VERSION PROGRAMA:** | | | | | | | | | | |
| **TIPO PROGRAMA:** | NO A LA MEDIDA | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA ESPECIAL:** | SIN PROGRAMA | | | | | | | | | |
| **FECHA INICIO:** | 02 de marzo | | | | | | | | | |
| **FECHA FIN:** | 06 de marzo | | | | | | | | | |
| **CUPO:** | 30 | | | | | | | | | |
| **MUNICIPIO:** | PUERTO BERRÍO | | | | | | | | | |
| **LUGAR DESARROLLO FORMACION:** | | | | | | | | | | |
| **RESPONSABLE (INSTRUCTOR):** | JORGE MARIO GARCIA | | | | | | | | | |
| **EMPRESA (SI APLICA):** | N/A | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):** | N/A | | | | | | | | | |
| **CONVENIO (SI APLICA):** | N/A | | | | | | | | | |
| **DIAS DE EJECUCION (MARCAR X):** | **LUN:** | x | **MAR:** | x | **MIE:** | x | **JUE:** | x | **VIE:** | x | **SAB:** | |
| **HORARIO EJECUCION:** | 14:00 | A | 10:00 p. m. | | | | | | | |

**PRENDEDOR**

**DOM:**