FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SENA EM
RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**COCINA SALUDABLE**									
CODIGO PROGRAMA:	63550158 -1									
VERSION PROGRAMA:										
TIPO PROGRAMA:	NO A LA MEDIDA									
PROGRAMA ESPECIAL:	SIN PROGRAMA									
FECHA INICIO:	09 de marzo									
FECHA FIN:	13 de marzo									
CUPO:	30									
MUNICIPIO:	SAN ROQUE									
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: