APERTURA DE PROGRAMA FORMACION COMPLEMENTARIA

DATOS FICHA DE CARACTERIZACION

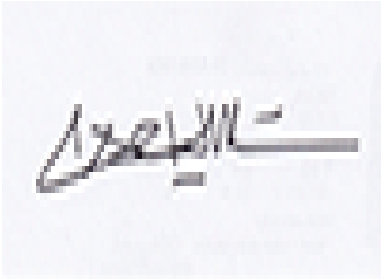
Nombre Programa	emprendimiento social y comunitario				
Código Programa	12310072	**Cupo Programa**	30	**Total Horas**	20
Fecha Inicio Inscripción	2020-11-15		**Fecha Fin Inscripción**	2020-11-30	
Fecha Inicio Duración	2020-12-01	0000-00-00	**Fecha Fin Duración**	2020-12-05	0000-00-00
Horario Desde 1	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					
Tipo formación	presencial,cerrada				
Nombre De la Empresa	asociacion negra afrocolombiana vidas y esperanzas		**Nit de la Empresa**	9005394786	
Activiadad a Desarrollar	FORMACION COMPLEMENTARIA				

AMBIENTE DE FORMACION

Nombre	sede asociacion negra afrocolombiana	**Dirección**	cra 5 # 13-54 barrio Rafael Gonzalez	**Cupo**	30

INSTRUCTOR RESPONSABLE

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



Firma Instructor **Firma CoordinaciÃ³n**

Observación					
Código Inscripción		**Número Ficha**		**Estado Apertura**	En Proceso