APERTURA DE PROGRAMA FORMACION COMPLEMENTARIA

DATOS FICHA DE CARACTERIZACION

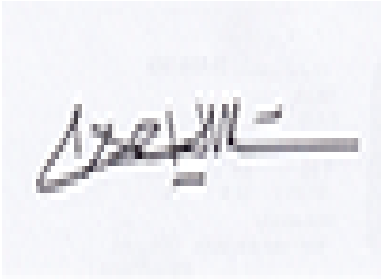
Nombre Programa	emprendimiento social y comunitario								
Código Programa	12310072	**Cupo Programa**	30	**Total Horas**	20				
Fecha Inicio Inscripción	2020-11-15			**Fecha Fin Inscripción**	2020-11-30				
Fecha Inicio Duración	2020-12-07	0000-00-00	**Fecha Fin Duración**	2020-12-12	0000-00-00				
Horario Desde 1	08:00:00			**Horario Hasta 1**	12:00:00				
Horario Dias 1	lunes,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