FORMADOR: JERRY YORLYT JURADO GARNICA

PROGRAMADOR SESIONES MES: ABRIL

SEMANA 1	*DESCRIPCION (lugar – horario)*	*HORAS DIA*
DIA 1 (6/04/2026)	• Colegio Divino niño (8:00 a.m. a 11:00 a.m.) •	3
DIA 2 (7/04/2026)	• Colegio camilo torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
DIA 3 (8/04/2026)	• Colegio simón Bolívar (8:00 a.m. a 12:30 p.m.) •	4 y 30 minutos
DIA 4 (9/04/2026)	• Colegio Camilo Torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
TOTAL, HORAS SEMANA		16

SEMANA 2	*DESCRIPCION (lugar – horario)*	*HORAS DIA*
DIA 1 (13/04/2026)	• Colegio Divino niño (8:00 a.m. a 11:00 a.m.) •	3
DIA 2 (14/04/2026)	• Colegio camilo torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
DIA 3 (15/04/2026)	• Colegio simón Bolívar (8:00 a.m. a 12:30 p.m.) •	4 y 30 minutos
DIA 4 (16/04/2026)	• Colegio Camilo Torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
TOTAL, HORAS SEMANA		16

SEMANA 3	*DESCRIPCION (lugar – horario)*	*HORAS DIA*
DIA 1 (20/04/2026)	• Colegio Divino niño (8:00 a.m. a 11:00 a.m.) •	3
DIA 2 (21/04/2026)	• Colegio camilo torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
DIA 3 (22/04/2026)	• Colegio simón Bolívar (8:00 a.m. a 12:30 p.m.) •	4 y 30 minutos
DIA 4 (23/04/2026)	• Colegio Camilo Torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
	•	
	•	
	•	
TOTAL, HORAS SEMANA		16

SEMANA 4	*DESCRIPCION (lugar – horario)*	*HORAS DIA*
DIA 1 (27/04/2026)	• Colegio Divino niño (8:00 a.m. a 11:00 a.m.) •	3
DIA 2 (28/04/2026)	• Colegio camilo torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
DIA 3 (29/04/2026)	• Colegio simón Bolívar (8:00 a.m. a 12:30 p.m.) •	4 y 30 minutos
DIA 4 (30/04/2026)	• Colegio Camilo Torres (10:00 a.m. a 12:15 p.m.) • Casa de la cultura (8:00 a.m. a 10:00 a.m.)	4 y 15 minutos
TOTAL, HORAS SEMANA		16

SEMANA 5	*DESCRIPCION (lugar – horario)*	*HORAS DIA*
DIA 1 (--/--/----)	•	
DIA 2 (--/--/----)	•	
DIA 3 (--/--/----)	•	
DIA 4 (--/--/----)	•	
DIA 5 (--/--/----)	•	

Powered by CamScanner

TOTAL, HORAS SEMANA	

Nota: Se firma como parte del acompañamiento en la ejecución de las sesiones del formador.

Nombre completo (coordinador, secretario, director): Omar Fernando Carreño

Firma: _____

Powered by CamScanner