COMPLEMENTARIA CC 2026

1. Seleccionar tipo de formación *

- (●) Complementaria regular
- ( ) Alturas

2. Instructor responsable *

VICTOR HUGO OSSA

3. Número de identificación *

16688439

4. Programa de formación *

ESTUCOS Y ACABADOS

5. Código del programa de formación *

83660008

6. Duración (horas) del programa de formación *

40

7. Fecha de inicio *

5/5/2026

8. Fecha Fin *

7/7/2026

9. Cupo *

25

10. Nombre de empresa *

FUNDACION HOMBRES DE GEDEON

11. Nit-Empresa *

901145756

12. Dirección-Empresa *

JAMUNDI -POTRERITO -VEREDA GATO DE MONTE

13. Teléfono-Empresa *

3176591744

14. Ciudad donde se orientará el curso *

JAMUNDI -POTRERITO -VEREDA GATO DE MONTE

15. Coordinador *

MIGUEL EDUARDO CARO

16. Programa especial *

- (●) Ninguna / Atención a instituciones
- ( ) Bilingüismo
- ( ) CampeSENA
- ( ) Full Popular
- ( ) Formación Especial Campesina-Placa Huella
- ( ) Formación Especial Campesina-Construcción
- ( ) Formación Especial Campesina-Transformación
- ( ) Formación Especial Popular

17. Día(s) de la semana que se orientará la formación *

- [ ] Lunes
- [x] Martes
- [ ] Miércoles
- [ ] Jueves
- [ ] Viernes
- [ ] Sábado

18. Horario de la formación (inicio-Fin) *

8:00 A 13:00

19. Ambiente de formación - indicar detalladamente el ambiente donde se orientará la formación. *

AULA EDUCATIVA HOMBRES DE GEDEON

20. Observaciones

Poblaciòn vulnerable