FICHA CREACIÓN ACCIONES DE FORMACION
F010-08-73 / Versión 01
Ejecución de la Formación
Formación Complementaria

A la medida		Codigo de Solicitud Empresa								No a la medida					

EDT		Código del Programa o EDT	66210009	Versión		Horas	20
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

Presencial	X	**Virtual**	
Desescola		**Combinada**	

Fechas	**De inicio**	**D**	**M**	**A**	**De finalización**	**D**	**M**	**A**	**Cupo**	40
		3	3	20		17	3	20		

Empresa **SI** **NO** **Nombre - Nit**

Instructor **NATALIA CAROLINA ESCOBAR MENDEZ** **Cedula** 1.110.174.965

Email **ncescobar@misena.edu.co**

	Desde	**Hasta**		LU	MA	MI	JU	VI	SA	**DO**	**MES**
Horario	14	22	**Días**		**3**						Marzo
Horario	14	22	**Días**		**10**						Marzo
Horario	14	18	**Días**		**17**						Marzo
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								
Horario			**Días**								

MUNICIPIO:	**Ibague**								
VEREDA:									
LUGAR DONDE SE DICTA:	**Biblioteca Alberto Santofimio Barrio Jordan**								
AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

Jovenes Rurales Emprendedores	
Aulas Moviles	
Desplazados	**X**
Ninguna	

Observaciones:

Instructor **Coordinador académico**