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	96151461	Versión		Horas	40
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	13	8	20	**De finalización**	10	9	20	**Cupo**	55

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	10	18	**Días**				**13**				Agosto
Horario	10	18	**Días**				**20**				Agosto
Horario	10	18	**Días**				**27**				Agosto
Horario	10	18	**Días**				**3**				Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**10**				Septiembre
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:	**Salon social Conjunto VIZTA**								
AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:	

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Instructor

Coordinador académico