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	96151538	Versión		Horas	48
Curso Especial		Programa de formacion o EDT	**ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS**				

No de Ficha

Tipo de formación

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

		D	M	A		D	M	A		
Fechas	**De inicio**	11	9	20	**De finalización**	15	10	20	**Cupo**	50

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**					**11**			Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**17**				Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**24**				Septiembre
Horario	10	18	**Días**				**1**				Octubre
Horario	10	18	**Días**				**8**				Octubre
Horario			**Días**				**15**				Octubre
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 Segundo Piso salon 2**								
AMBIENTE	Dimension	Area:		Metros		Hectareas		Tipo Ambiente	

Convenio:

PROGRAMAS ESPECIALES

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

Instructor

Coordinador académico