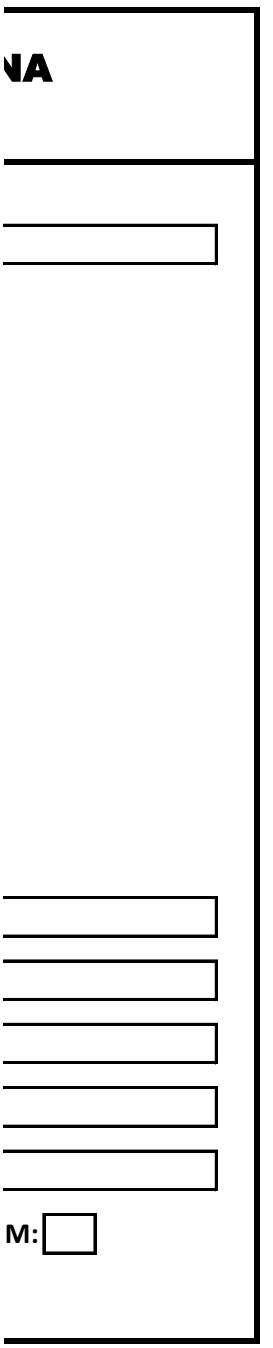
FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SEN
EMPRENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	**ELABORACION DE PRODUCTOS DE REPOSTERIA.**
CODIGO PROGRAMA:	63520580
VERSION PROGRAMA:	1
TIPO PROGRAMA:	NO A LA MEDIDA
PROGRAMA ESPECIAL:	SIN PROGRAMA
FECHA INICIO:	26 de mayo del 2026
FECHA FIN:	al 29 de mayo
CUPO:	
MUNICIPIO:	PUERTO BERRÍO
LUGAR DESARROLLO FORMACION:	
RESPONSABLE (INSTRUCTOR):	JORGE MARIO GARCIA
EMPRESA (SI APLICA):	
PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):	N/A
CONVENIO (SI APLICA):	N/A

DIAS DE EJECUCION (MARCAR X):	**LUN:**	x	**MAR:**	x	**MIE:**	x	**JUE:**	x	**VIE:**	x	**SAB:**		**DO**
HORARIO EJECUCION:	8:00	A	4:00 p. m.										


NA
M: