

FORMATO SOLICITUD FORMACION COMPLEMENTARIA Y SER (SEI EMPREENDEDOR RURAL)

NOMBRE PROGRAMA:	OBTENCION DE CORTES MINORISTAS DE CARNES												
CODIGO PROGRAMA:	41311201 -1												
VERSION PROGRAMA:													
TIPO PROGRAMA:	NO A LA MEDIDA												
PROGRAMA ESPECIAL:	SIN PROGRAMA												
FECHA INICIO:	27 de julio del 2026												
FECHA FIN:	31 de julio del 2026												
CUPO:	30												
MUNICIPIO:	PUERTO BERRÍO												
LUGAR DESARROLLO FORMACION:													
RESPONSABLE (INSTRUCTOR):	JORGE MARIO GARCIA												
EMPRESA (SI APLICA):	N/A												
PROGRAMA ESPECIAL (SI APLICA):	N/A												
CONVENIO (SI APLICA):	N/A												
DIAS DE EJECUCION (MARCAR X):	LUN:	☒	MAR:	☒	MIE:	☒	JUE:	☒	VIE:	☒	SAB:	☐	DO
HORARIO EJECUCION:			A										

NA

M: