

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

La presente formación se programa en atención a la solicitud con Radicado

No _____ Fecha de asignación desde Coordinación Académica 18/09/2025

COMPLEMENTARIA 🗸	TITULADA 🔲	
Código programa de formación* 96150443 Versión del programa* 96150443-1 Fecha de Inicio* 19 de septiembre de 2025 Cupo* 4		Nombre del Programa* HIGIENE Y MANIPULACIN DE ALIMENTO: Duración Máxima (Horas)* 10 Fecha prevista de terminación* 30 de septiembre de 2025
Modalidad del programa* ✓ PRESENCIAL ─ VIRTUAL		☐ DESESCOLARIZADA ☐ COMBINADA
Departamento desarrollo de formación* Caldas Municipio desarrollo formación* LA MERCED Dirección donde se va a realizar la formación* Biblioteca		
Nombre responsable* Jaiber Almeida Correo electrónico* jaiber4302@gmail.com Subsector económico* Huuhuuuuhuuhuh		CC # 1061720628 Empresa solicitante uhuhuhuhuhuhu
CATEDRA VIRTUAL DE PRODUCTIVIDAD PRODUCTIVIDAD AU LEOS – LABORATORIOS EXPERIMENTALES	NA EMPRENDE RURAL- POST NFLICTO (ETCR) OGRAMA DE BILINGÜISMO LA MÓVIL IANZAS ESTRATÉGICAS	AULAS ABIERTAS PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO JÓVENES RURALES SIN ALIANZAS CAPACIDAD DE GESTIÓN DE EXPORTACIONES AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE CATEDRA VIRTUAL DE PENSAMIENTO EMPRESARIAL ALTA GERENCIA
Convenio		
Nombre y área en metros del ambiente ambiente Campesena		
Días semana de programación* LUN MAR MIE JUE SAB DOM Horario del curso de formación* 07:30-10:30		
Fechas de ejecución de la formación (mes 1) 22, 23		Fechas de ejecución de la formación (mes 2) [24, 25]
Código de solicitud	Código de ficha	Fecha de inscripción 18 de septiembre de 2025
Nombre Instructor:	Firma Instructor:	Vo.Bo. Coordinador