

PLAN DE ACCIONES FORMATIVAS

N.º	Eje Temático	Denominación de la capacitación	Tipo de evento	Carga horaria (horas) [auto desde tipo]	Modalidad	Grupo(s) ocupacional(es) destino	N.º de participantes estimados	Período de ejecución	Vía de ejecución	Entidad ejecutora	Observaciones
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
TOTALES											