

# CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL N° 19

CURSO:

DURACIÓN:

LUGAR DE DICTADO:

CERTIFICADO EXTENDIDO:

FECHA ESTIMADA DE INICIO:

FECHA ESTIMADA DE FINALIZACIÓN:

DISTRIBUCIÓN ESTIMADA DE LA CARGA HORARIA SEMANAL:

<b>Grupo</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>

PROFESOR A CARGO:

MÁXIMO DE FALTAS:

REQUISITOS DE INGRESO:

INSCRIPCIÓN ON LINE:

MÓDULOS COMPRENDIDOS:

- 01:
- 02:
- 03:
- 04:
- 05:
- 06:
- 07:
- 08:
- 09:
- 10:

REQUISITOS DE APROBACIÓN: