



**Centro Industrial y  
de Aviación  
Regional Atlántico**

## **COMPROMISO**

**Fecha:**

**Aprendiz:**

**Especialidad:**

**Ficha:**

**Instructor que remite:**

**Teléfono:**

**Dirección de residencia:**

**Motivo remisión:**

**Descargo del Aprendiz:**

**Compromisos Adquiridos:**

**Recomendaciones:**

**Firma del Instructor**

**Firma del Aprendiz**

**Firma Bienestar**

---

---

---