

ENTREVISTA INICIAL ILVEM

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre Representante: CONTRATO PRUEBA Cedula: 1804778023

ILVEM

| Nombre | Cedula | Edad | tiempoCapacitacion | Observaciones |
|------------------|------------|------|--------------------|---------------|
| ILVEM EST PRUEBA | 1804778023 | 27 | 1 año | nuevoe |

Dirección: 234

ASUNTOS TRATADOS

| Pregunta | Respuesta |
|--|-----------|
| Apoyo escolar (10mo de básica) Matemáticas, Lenguaje, CCSS, CCNN todo el año, 1 vez a la semana. Horarios establecidos por la institución, separar los 5 primeros días de cada mes | |
| Cambios de Profesores | |
| Cambios de horario siempre que haya disponibilidad | |
| Costos de finalización de la capacitación (certificados) | |
| ¿Qué lo motivó a tomar la capacitación? | |
| Observaciones | |

HORARIOS ASIGNADOS

| Estudiante | Docente | Horario |
|------------------|---------------|--|
| ILVEM EST PRUEBA | DOCENTE ILVEM | TAE ADO/ADU-Presencial-Lunes,Miercoles-14:30-16:00 |

ACUERDOS

- Puntualidad
- Respetar los horarios establecidos
- Reforzar en casaConectarse de manera regular