

INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES

Proceso: Gestión de la Formación Profesional Integra Procedimiento: Ejecución de la Formación Profesional Integral



		SOLICITUD DE	: C(J۱	MITE DE EVAI	LUAC	CION Y SEGUIMI	ENIC)	
Bucarama	a, 2024-02-05	15:	:54	PRO	DUCTIVA					
						ELE	CTIVA: X			
NOMBRE DEL APRENDIZ						HOLMES ELIAS PINTO AVILA				
DOC. IDENTIDAD						123456789				
DIRECCIÓN						TRANSVERSAL 22 NO.19A-48				
TELEFONO						1234565				
CORREO						hosmmer.eduardo@gmail.com				
MUNICIPIO						BUCARAMANGA				
ACADEMICO	CADEMICO X DISCIPLINARIO			Χ	CALIFICACI	ION Gravisimas				
PROGRAMA D	FORMACIÓN	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD								
FICHA No. 2619701						JOR	NADA: TARDE			
					_		Marcar o	con X e	el tipo de Comité Solicitado	
est?nda PageMaker, el cual i	nclu	uye versiones de Lore	em Ip	sui	m.					
					PRUEB/	AS				
Documentales:										
Llamado de atención verbal			2			Informe de Psicología			4	
Reportes de inasistencias			2 P			ruebas no supera	ıdas	6		
		•	S	A١	ICIONES AN	ΓERI	ORES:		'	
Llamado Escrito	o:	3								
Condicionado::		6								
PRESENTA:		Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR								
		e-mail: holmespinto.avila@gmail.com								
				Celular: <u>555554545454</u>						
		FIRMA Y CEDULA:								
RECIBIDO:			-							