

INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES

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



		SOLICITUD DE	: C(J۱	IIIE DE EVAL	UAC	CION Y SEGUIMIEI	NIC)	
Bucaramanga, 2024-04-23 20:23:58						PRO	DUCTIVA			
						ELEC	CTIVA: X			
NOMBRE DEL APRENDIZ						HOSMMER EDUARDO PINTO ROJAS				
DOC. IDENTIDAD						123456789				
DIRECCIÓN						TRANSVERSAL 22 NO.19A-48				
TELEFONO						1234565				
CORREO						hosmmer.eduardo@gmail.com				
MUNICIPIO						BUCARAMANGA				
ACADEMICO		DISCIPLINARIO	O	Χ	CALIFICACIO	ION Leve				
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701					J	JORNADA: TARDE				
							Marcar cor	n X el	tipo de Comité Solicitado	
Hechos constitutivos de la presunta falta:										
					PRUEBA	S				
Documentales:										
Llamado de atención verbal			0			In	nforme de Psicología		4	
Reportes de inasistencias			0			Pruebas no superadas			6	
			S	A١	ICIONES ANT	ERI	ORES:		!	
Llamado Escrito):	0								
Condicionado::_		6								
PRESENTA:				Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR						
			e-n	nai	il: holmespinto.	avila	a@gmail.com			
				Celular: <u>555554545454</u>						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:			-							