

## **INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES**

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



		SOLICITUD DE	: C(	)IV	IIIE DE EVAI	LUAC	JION Y SEGUIMII	ENIC	)	
Bucaramanga, 2024-06-05 23					55	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		DISCIPLINARIO	<b>O</b>	x	CALIFICACI	CION Leve				
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701				JORNADA: TARDE						
Marcar con X el tipo de Comité									l tipo de Comité Solicitado	
Hechos constitutivos de la presunta falta:  vbcbcvbcybcgdfgdfgdf										
PRUEBAS										
Documentales:										
Llamado de atención verbal			0			In	nforme de Psicología		4	
Reportes de inasistencias			0			Pruebas no superadas		das	6	
			S	A٨	ICIONES AN	TERI	ORES:		!	
Llamado Escrito: 0										
Condicionado::_		6								
PRESENTA:				Nombre: <u>Juan Carlos Avila Florez</u> Cargo: INSTRUCTOR						
		e-mail: holmespinto@unicesar.edu.co								
				Celular: 245544445454						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:										