

		<div>INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES</div> <div>Proceso: Gestión de la Formación Profesional Integral</div> <div>Procedimiento: Ejecución de la Formación Profesional Integral</div>							
SOLICITUD DE COMITÉ DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO									
Bucaramanga, 2024-06-05 23:29:50				PRODUCTIVA					
				ELECTIVA: X					
NOMBRE DEL APRENDIZ				asdasd asdasd					
DOC. IDENTIDAD				asdasd					
DIRECCIÓN				asdasd					
TELEFONO				asdasd					
CORREO				asdasd					
MUNICIPIO				BUCARAMANGA					
ACADEMICO			DISCIPLINARIO		X	CALIFICACION		Grave	
PROGRAMA DE FORMACIÓN			APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701					JORNADA: TARDE				
								Marcar con X el tipo de Comité Solicitado	
Hechos constitutivos de la presunta falta:									
fghhfgfhfghfghfgh									
PRUEBAS									
Documentales:									
Llamado de atención verbal					Informe de Psicología			4	
Reportes de inasistencias					Pruebas no superadas			6	
SANCIONES ANTERIORES:									
Llamado Escrito: _____									
Condicionado: _____6_____									
PRESENTA:				Nombre: Juan Carlos Avila Florez					
				Cargo: INSTRUCTOR					
				e-mail: holmespinto@unicesar.edu.co					
				Celular: 245544445454					
				FIRMA Y CEDULA:					
RECIBIDO: _____									