

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 SEGUIMIEN	10		
Bucaramanga, 2024-06-06 00					54 F	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	X	DISCIPLINARIO	o [Х	CALIFICACIO	ON	Leve			
PROGRAMA D	FORMACIÓN	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD								
FICHA No. 2619701					J	JORNADA: TARDE				
							Marcar con	X el t	tipo de Comité Solicitado	
					PRUEBA	S				
Documentales:										
Llamado de atención verbal			0			In	nforme de Psicología		4	
Reportes de inasistencias			0			Р	ruebas no superadas		6	
			SA	41	ICIONES ANT	ERI	ORES:			
Llamado Escrito):	0						_		
Condicionado::_	-	6								
PRESENTA:				Nombre: <u>Juan Carlos Avila Florez</u> Cargo: INSTRUCTOR						
			e-m	nai	l: holmespinto	@ur	icesar.edu.co			
				Celular: 245544445454						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:			-							