

INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES

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



		SOLICITUD DE	: C	ΟI	IIIE DE EVAL	.UAC	ON Y SEGUIMIEN	10		
Bucaramar	a, 2023-11-20 ()6: <i>′</i>	12:	20	PRO	DUCTIVA				
						ELEC	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	О	Χ	CALIFICACIO	ON Grave				
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701						JORNADA: TARDE				
			•		,		Marcar con	X el ti	ipo de Comité Solicitado	
					PRUEBA	S				
Documentales:										
Llamado de atención verbal			2			In	nforme de Psicología		4	
Reportes de inasistencias			2			Pruebas no superadas			6	
			S	A١	ICIONES ANT	ERI	ORES:			
Llamado Escrito):	3						_		
Condicionado::_		6								
PRESENTA:		Nombre: <u>Jhon Doe Perez Perez</u> Cargo: I <u>NSTRUCTOR</u>								
			e-n	nai	il: holmespinto	.avila	a@gmail.com			
				Celular: <u>555554545454</u>						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:			-							