

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES Proceso: Gestión de la Formación Profesional Integra Procedimiento: Ejecución de la Formación Profesional Integral | | | |  |
| SOLICITUD DE COMITÉ DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO | | | | | |
| Bucaramanga, 2023-10-16 19:25:37 | | | PRODUCTIVA | | |
| | | | ELECTIVA: X | | |
| NOMBRE DEL APRENDIZ | | | JUAN CARLOS BARRIOS AVILA | | |
| DOC. IDENTIDAD | | | 123456789 | | |
| DIRECCIÓN | | | TRANSVERSAL 22 NO.19A-48 | | |
| TELEFONO | | | 6547899988 | | |
| CORREO | | | hosmmer.eduardo@gmail.com | | |
| MUNICIPIO | | | BUCARAMANGA | | |
| ACADEMICO | | DISCIPLINARIO | | CALIFICACION | Leve |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN | | undefined | | | |
| FICHA No. 2619701 | | | JORNADA: TARDE | | |
| Marcar con X el tipo de Comité Solicitado | | | | | |
| Hechos constitutivos de la presunta falta: | | | | | |
| | | | | | |
| PRUEBAS | | | | | |
| Documentales: | | | | | |
| | | | | | |
| Llamado de atención verbal | 1 | | Informe de Psicología | | 4 |
| Reportes de inasistencias | 2 | | Pruebas no superadas | | 6 |
| SANCIONES ANTERIORES: | | | | | |
| Llamado Escrito: 0 | | | | | |
| Condicionado: 6 | | | | | |
| PRESENTA: | | Nombre: Juan Carlos Avila Florez | | | |
| | | Cargo: INSTRUCTOR | | | |
| | | e-mail: holmespinto@unicesar.edu.co | | | |
| | | Celular: 245544445454 | | | |
| | | FIRMA Y CEDULA: | | | |
| RECIBIDO: | | | | | |