

	<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, _____		PRODUCTIVA _____
		LECTIVA _____
NOMBRE DEL APRENDIZ		
DOC. IDENTIDAD		
DIRECCIÓN		
TELEFONO		
CORREO		
MUNICIPIO		BUCARAMANGA
ACADEMICO		DISCIPLINARIO
PROGRAMA DE FORMACIÓN		
FICHA No.		JORNADA
Marcar con X el tipo de Comité Solicitado		
Hechos constitutivos de la presunta falta:		
PRUEBAS		
Documentales:		
Llamado de atención verbal		Informe de Psicología
Reportes de inasistencias		Pruebas no superadas
SANCIONES ANTERIORES:		
Llamado Escrito _____		
Condicionado: _____ Acta No. _____		
PRESENTA: Nombre: _____		
Cargo: _____		
e-mail: _____		
Celular: _____		
FIRMA Y CEDULA: _____		
RECIBIDO: _____ FECHA COMITÉ: _____		