

	<b>INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES</b> Proceso: Gestión de la Formación Profesional Integral Procedimiento: Ejecución de la Formación Profesional Integral				
SOLICITUD DE COMITÉ DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO					
Bucaramanga, 2024-05-09 10:10:19			PRODUCTIVA		
			ELECTIVA: X		
NOMBRE DEL APRENDIZ			HOLMES ELIAXXXXX PINTO AVILA		
DOC. IDENTIDAD			123456789		
DIRECCIÓN			TRANSVERSAL 22 NO.19A-48		
TELEFONO			1234565		
CORREO			hosmmer.eduardo@gmail.com		
MUNICIPIO			BUCARAMANGA		
ACADEMICO		DISCIPLINARIO	X	CALIFICACION	Leve
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:					
asdasdasdasd					
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: Jhon Doe Perez Perez _____			
		Cargo: INSTRUCTOR _____			
		e-mail: holmespinto.avila@gmail.com _____			
		Celular: 555554545454 _____			
		FIRMA Y CEDULA: _____			
RECIBIDO:_____					