

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	_UA(JION Y SEGUIM	IENIC)	
Bucaramanga, 2024-04-16 06:00:00						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	Х	DISCIPLINARIO	O	Χ	CALIFICACI	ON Gravisimas				
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701						JOR	NADA: TARDE			
					·		Marcar	con X e	I tipo de Comité Solicitado	
:sasdasdasdasdasda	15									
					PRUEB <i>A</i>	\S				
Documentales:										
Llamado de atención verbal			2			Informe de Psicología			4	
Reportes de inasistencias			2 F			Р	ruebas no supera	adas	6	
		Į.	S	A١	ICIONES ANT	ERI	ORES:		-	
Llamado Escrito	o:	3								
Condicionado::		6								
PRESENTA:		Nombre: <u>Jhon Doe Perez Perez</u> Cargo: I <u>NSTRUCTOR</u>								
		e-mail: holmespinto.avila@gmail.com								
				Celular: <u>555554545454</u>						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:			-							