

## **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 EVA	LUA	JION Y SEGUIMIEN I	O	
Bucaramanga, 2024-05-09 10:11:27						PRC	DUCTIVA		
						ELE	CTIVA: 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	Э	Х	CALIFICAC	ION Leve			
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD					
FICHA No. 2619701						JOR	NADA: TARDE		
							Marcar con X	el tipo de Comité Solicitado	
Hechos constitutivos de la presunta falta:									
PRUEBAS									
Documentales:									
Llamado de atención verbal					Ir	nforme de Psicología	4		
Reportes de inasistencias						Pruebas no superada		6	
			S	A١	ICIONES AN	TERI	ORES:		
Llamado Escrito	):								
Condicionado::_		6							
PRESENTA:				Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR					
				e-mail: holmespinto.avila@gmail.com					
				Celular: 555554545454					
				FIRMA Y CEDULA:					
RECIBIDO:									