

		<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, 2024-05-09 10:18:10				PRODUCTIVA					
				ELECTIVA: X					
NOMBRE DEL APRENDIZ				HOLMES ELIAXXXXXX 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:									
esadasdasd									
PRUEBAS									
Documentales:									
Llamado de atención verbal		4		Informe de Psicología		4			
Reportes de inasistencias		3		Pruebas no superadas		6			
SANCIONES ANTERIORES:									
Llamado Escrito: 5									
Condicionado:: 6									
PRESENTA:				Nombre: Jhon Doe Perez Perez					
				Cargo: INSTRUCTOR					
				e-mail: holmespinto.avila@gmail.com					
				Celular: 555554545454					
				FIRMA Y CEDULA:					
RECIBIDO:									