

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	_UAC	JON Y SEGUIMI	IENIO)	
Bucaramar	a, 2024-06-15 ²)9:	34	PRO	DUCTIVA					
						ELEC	CTIVA: X			
NOMBRE DEL APRENDIZ						ALEXANDRA PINTO ROJAS				
DOC. IDENTIDAD						123456789				
DIRECCIÓN						TRANSVERSAL 22 NO.19A-48				
TELEFONO						6547899988				
CORREO						hosmmer.eduardo@gmail.com				
MUNICIPIO						BUCARAMANGA				
ACADEMICO		DISCIPLINARIO	NARIO X CALIFICAC			ION Grave				
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701			JORNADA: TARDE							
Marcar con X el tipo de Comité Solicitad										
procesamiento.										
PRUEBAS										
Documentales:										
Llamado de atención verbal			0 Informe de Psicología		gía	4				
Reportes de inasistencias			0			Р	Pruebas no superadas		6	
			S	A٨	ICIONES ANT	ERI	ORES:			
Llamado Escrito):	0								
Condicionado::_		6								
PRESENTA:				Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR						
		e-mail: holmespinto.avila@gmail.com								
				Celular: 555554545454						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:			-							