

INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES

Proceso: Gestión de la Formación Profesional Integra Procedimiento: Ejecución de la Formación Profesional Integral



		SOLICITUD DE	: C()I	MITE DE EVALU	JAC	CION Y SEGUIMIE	NIO		
Bucaramanga, 2024-04-15 18:00:00						RO	DUCTIVA			
						LE(CTIVA: X			
NOMBRE DEL APRENDIZ						Juan Carlos Barrios				
DOC. IDENTIDAD										
DIRECCIÓN						f				
TELEFONO						65487787788787				
CORREO						juancarlos@gmail.com				
MUNICIPIO						BUCARAMANGA				
ACADEMICO		DISCIPLINARIO	Э	Χ	CALIFICACIO	N	Grave			
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD						
FICHA No. 2619701					JC	DRI	NADA: TARDE			
					·		Marcar co	n X el t	tipo de Comité Solicitado	
Hechos constitutivos sdsadsdasdasdasdasdasdasdasdasdasdasdasd										
					PRUEBAS)				
Documentales:										
Llamado de atención verbal			0	Informe de Psicología			ía	4		
Reportes de inasistencias			0			Р	Pruebas no superadas		6	
			S	A١	ICIONES ANTE	RI	ORES:		•	
Llamado Escrito	:	0								
Condicionado::_		6								
PRESENTA:			Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR							
					il: holmespinto.a		a@gmail.com			
				Celular: 555554545454						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:			-							