

INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES

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



		SOLICITUD DE	CON	MITÉ DE EVA	LUAC	CION Y SEGUIM	IENT	C	
Bucaramanga, 2024-04-23 20:23:58					PRO	DUCTIVA			
					ELE	CTIVA: X			
NOMBRE DEL APRENDIZ					HOSMMER EDUARDO PINTO ROJAS				
DOC. IDENTIDAD					123456789				
DIRECCIÓN					TRANSVERSAL 22 NO.19A-48				
TELEFONO					1234565				
CORREO					hosmmer.eduardo@gmail.com				
MUNICIPIO					BUCARAMANGA				
ACADEMICO		DISCIPLINARIO	SCIPLINARIO X CALIFICACION Leve						
PROGRAMA DE FORMACIÓN				APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD					
FICHA No. 2619701					JOR	NADA: TARDE			
		Marcar con X el tipo de Comité Solicitad							
				PRUEB	AS				
Documentales:									
Llamado de ater	3		Informe de Psicología		4				
Reportes de inasistencias			3		Pruebas no superadas		6		
			SAN	ICIONES AN	TERI	ORES:			
Llamado Escrito	:	1							
Condicionado::_		6							
PRESENTA:		Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR							
			e-ma	il: holmespint	o.avil	a@gmail.com			
		Celular: 555554545454							
				FIRMA Y CEDULA:					
RECIBIDO:			-						