

INFORME Y/O QUEJA SOBRE APRENDICES

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



		SOLICITUD DE	: C(J۱۷	IIIE DE EVAL	_UA(CION Y SEGUIMI	ENIC)	
Bucaramanga, 2024-06-14 15:04:18					18	PRO	DUCTIVA			
						ELE	CTIVA: X			
NOMBRE DEL APRENDIZ						HOLMES ELIAS PINTO AVILA				
DOC. IDENTIDAD						123456789				
DIRECCIÓN						TRANSVERSAL 22 NO.19A-48				
TELEFONO						1234565				
CORREO						hosmmer.eduardo@gmail.com				
MUNICIPIO						BUCARAMANGA				
ACADEMICO	X	DISCIPLINARIO)	Х	CALIFICACI	ION 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:										
PRUEBAS										
Documentales:										
Llamado de atención verbal			0		In	nforme de Psicología		4		
Reportes de inasistencias			0			Pruebas no superadas		6		
			SA	41	ICIONES ANT	ERI	ORES:		!	
Llamado Escrito: 0										
Condicionado::		6								
PRESENTA:				Nombre: Jhon Doe Perez Perez Cargo: INSTRUCTOR						
		e-mail: holmespinto.avila@gmail.com								
				Celular: <u>555554545454</u>						
				FIRMA Y CEDULA:						
RECIBIDO:										