***Solicitud de Remisión a Comité de Evaluación y Seguimiento***

Centro de Formación: [Nombre del centro]  
Fecha: [Día / Mes / Año]  
Hora: [hh:mm a.m./p.m.]

1. **Identificación del aprendiz**

Nombre del Aprendiz: [Nombre completo]  
Ficha de Formación: [Número de ficha]  
Programa de Formación: Técnico en reparación de electrodomésticos  
Instructor Responsable: [Tu nombre]

Equipo de instructores de programa:

1. **Motivo de la Remisión:**

Se remite al aprendiz al Comité de Evaluación y Seguimiento debido a:

* [Desempeño académico insuficiente]
* [Inasistencias reiteradas y sin justificar]
* [Falta de cumplimiento de compromisos formativos]
* [Comportamiento inadecuado en el entorno formativo]  
  *(Seleccionar o describir el motivo que aplique)*

1. **Evidencias Recolectadas:**

* [Actas anteriores / reportes de seguimiento]
* [Registros de asistencia]
* [Evaluaciones del desempeño]
* [Observaciones disciplinarias]

1. **Acciones Previas Realizadas:**

* Seguimiento individual
* Reunión de orientación
* Acompañamiento pedagógico

Observaciones Adicionales:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del instructor solicitante/:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_