

HORAS DE GESTOR MONITOR

APOYOS DE SOSTENIMIENTO Y MONITORIA



NOMBRE DEL APRENDIZ: _____

N° DE IDENTIFICACION: _____

TELEFONO: _____

FICHA _____

DEL MES: _____

FECHA DE ENTREGA: _____

ACTIVIDAD	FECHA	HORAS	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
TOTAL HORAS				

IMPORTANTE: El informe debe ser entregado el día 23 de cada mes, si es fin de semana, entregar el día hábil antes. En caso de no hacerlo se procede a la cancelación del Apoyo de Sostenimiento

FIRMA QUIEN RECIBE: _____

FIRMA DEL APRENDIZ _____

FIRMA DE QUIEN RECIBE	FIRMA DEL APRENDIZ