	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión 2
	FORMATO DESERCIONES MENSUALES	Fecha de elaboración: 12 de junio del 2019
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

Nombre del instructor: _Gloria Isabel Perez_____

Mes: _____septiembre_____

Número de ficha	Programa de formación	Total aprendices matriculados	Total de aprendices desertados a la fecha (incluidos los del mes en curso)	Total aprendices desertados en el mes en curso	Porcentaje acumulado de deserción (%)		Actividades realizadas por el instructor para fomentar la retención de aprendices
2414386	indicadores de gestion			80			
2414390	indicadores de gestion			80			
2414392	indicadores de gestion			80			
2414397	indicadores de gestion			80			
							Envíos de correos especificando las actividades que hacen falta por desarrollar, además de la ampliación de entrega de actividades, sesiones sincrónicas grabadas y atención en horarios extendidos.

FIRMA INSTRUCTOR:_____ FIRMA SUPERVISOR:_____

FIRMA INSTRUCTOR:_____

FIRMA SUPERVISOR:_____