19 - abril -2021 Mosquera, Cundinamarca

Doctora
MARTHA CECILIA LENIS
COORDINADORA
CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL
SENA-Regional Valle

Asunto: Solicitud Autorización Alternativa Etapa Práctica modalidad (**Vínculo Laboral**)

Cordial Saludo.

Yo _**Cristian Camilo Alvarado Beltrán**_ identificado con el documento No. _**1073239264**_ aprendiz del programa de formación **Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información** con número de ficha_**180**_ , la presente es para solicitar la autorización para realizar la Alternativa de Etapa Práctica con la modalidad de **Vínculo Laboral**, con fecha de inicio_**20 de abril de 2021** y Fecha de Finalización_**20 de octubre de 2021**_, con el instructor(a) técnico a cargo **Euvar Diuza Viafara**.

Gracias por la atención.

Atentamente,

Firma Cristian Alvarado.

Nombre Aprendiz: Cristian Camilo Alvarado Beltrán
Número Documento de Identidad: 1073239264
No. De Celular: 3102671664
Correo electrónico: cristianhsin@hotmail.com