Formulario Solicitud Deserciones Aprendices

Información general programa de formación

1. Nombre Instructor(a) Solicitante *

Sebastián González Molina

2. Coordinador Académico

- (●) Jose Rogelio Baena Gomez
- ( ) Jorge Andres Orrego Martinez
- ( ) Hector Fabio Orozco Carvajal

3. Programa de Formación *

GESTION DEL COMERCIO EXTERIOR DE BIENES Y SERVICIOS

4. Número de Ficha *

2560270

5. Etapa de formación *

- (●) Lectiva
- ( ) Productiva

6. Número de aprendices a quién solicita deserción *

- (●) 1
- ( ) 2 o más

Información aprendiz

7. Nombre Completo del Aprendiz *

MARIA DE LOS ANGELES OME OCAMPO

8. Tipo de Documento *

- (●) Cédula de Ciudadanía
- ( ) Tarjeta de Identidad
- ( ) Other

9. Número de Documento *

1003802149

10. Dirección de Residencia *

NA

11. Correo Electrónico *

mariaomeocampo@gmail.com

12. Teléfono de Contacto (Fijo o Celular) *

3133804602

13. Por favor adjunte las evidencias de la inasistencia del aprendiz *

Ob 1. Deserción Maria de los Angeles Ome Ocam_Sebastian Gonzalez M.png

Muchas gracias su solicitud ha sido recibida

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | Privacy and cookies (https://compromiso.sena.edu.co/mapa/descarga.php?id=3628) | Terms of use (https://go.microsoft.com/fwlink/p/?LinkId=2083423)