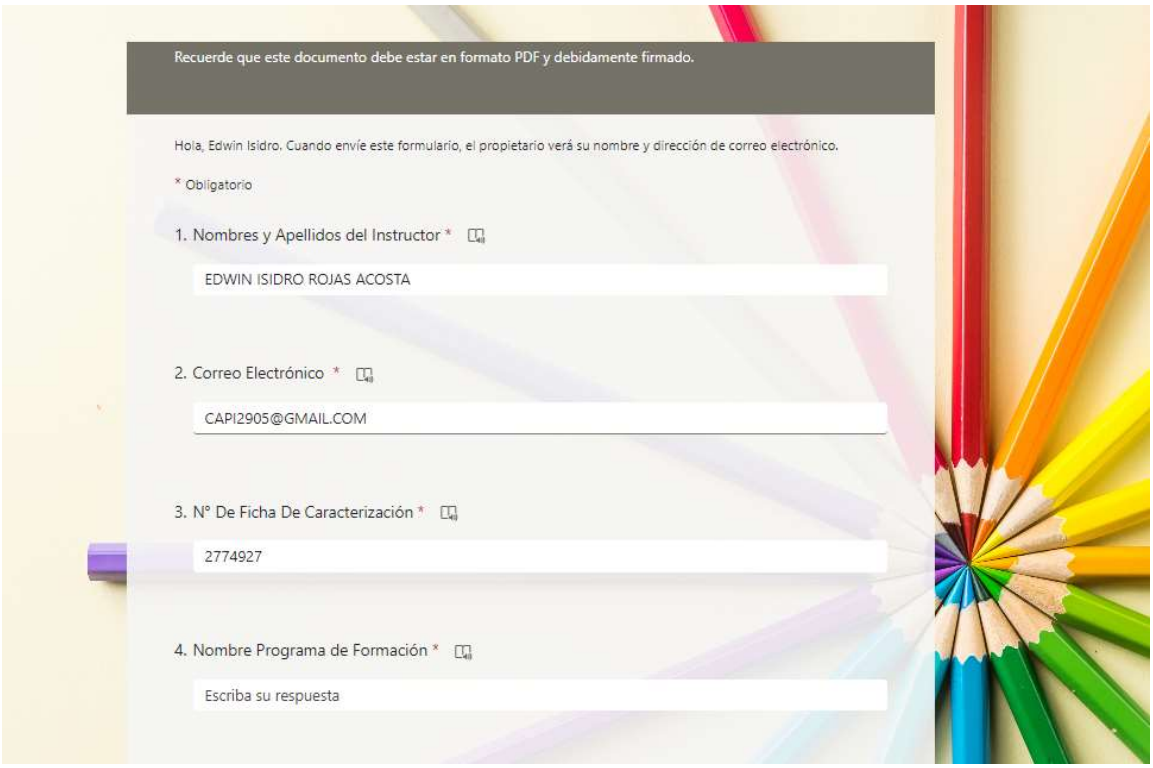
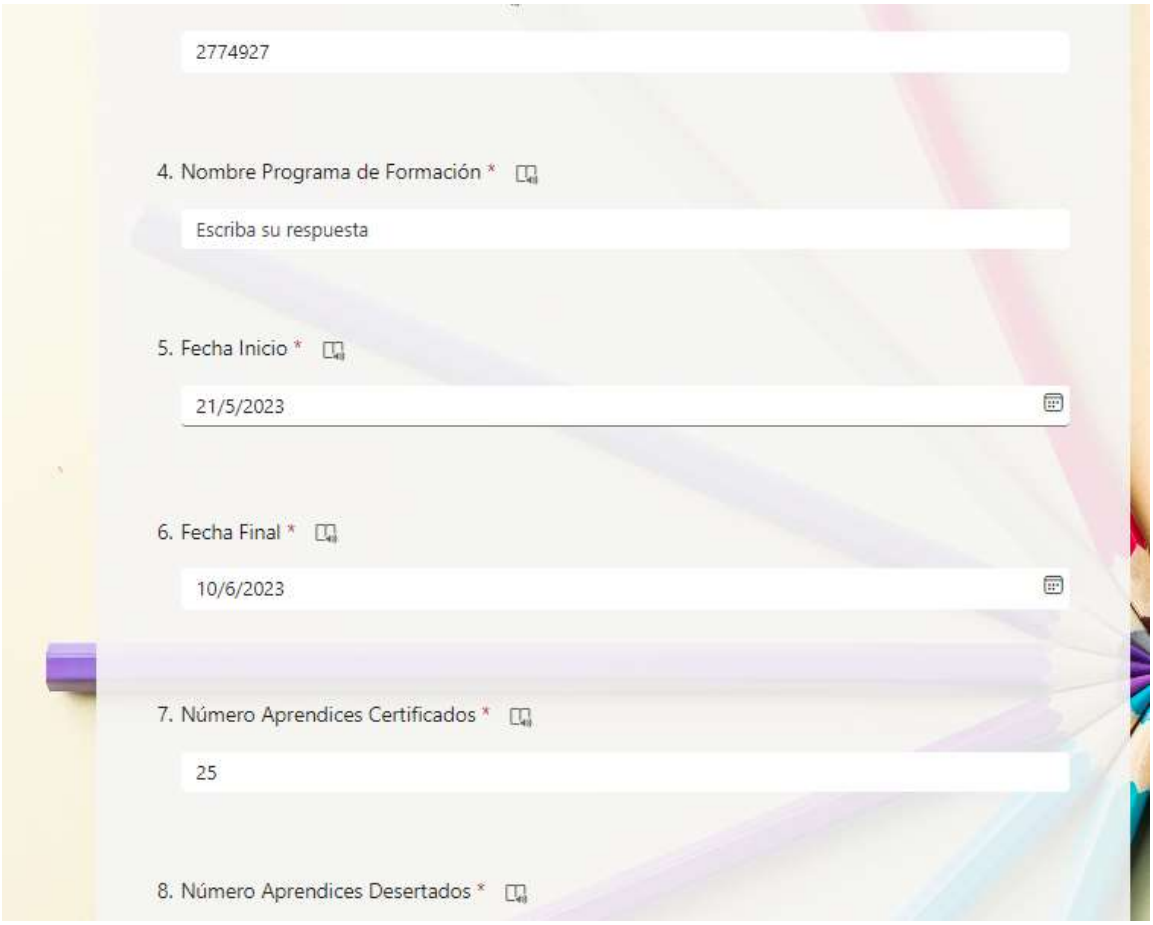

Recuerde que este documento debe estar en formato PDF y debidamente firmado.
Hola, Edwin Isidro. Cuando envíe este formulario, el propietario verá su nombre y dirección de correo electrónico.
* Obligatorio
1. Nombres y Apellidos del Instructor *
EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA
2. Correo Electrónico *
CAPI2905@GMAIL.COM
3. N° De Ficha De Caracterización *
2774927
4. Nombre Programa de Formación *
Escriba su respuesta


2774927
4. Nombre Programa de Formación *
Escriba su respuesta
5. Fecha Inicio *
21/5/2023
6. Fecha Final *
10/6/2023
7. Número Aprendices Certificados *
25
8. Número Aprendices Desertados *