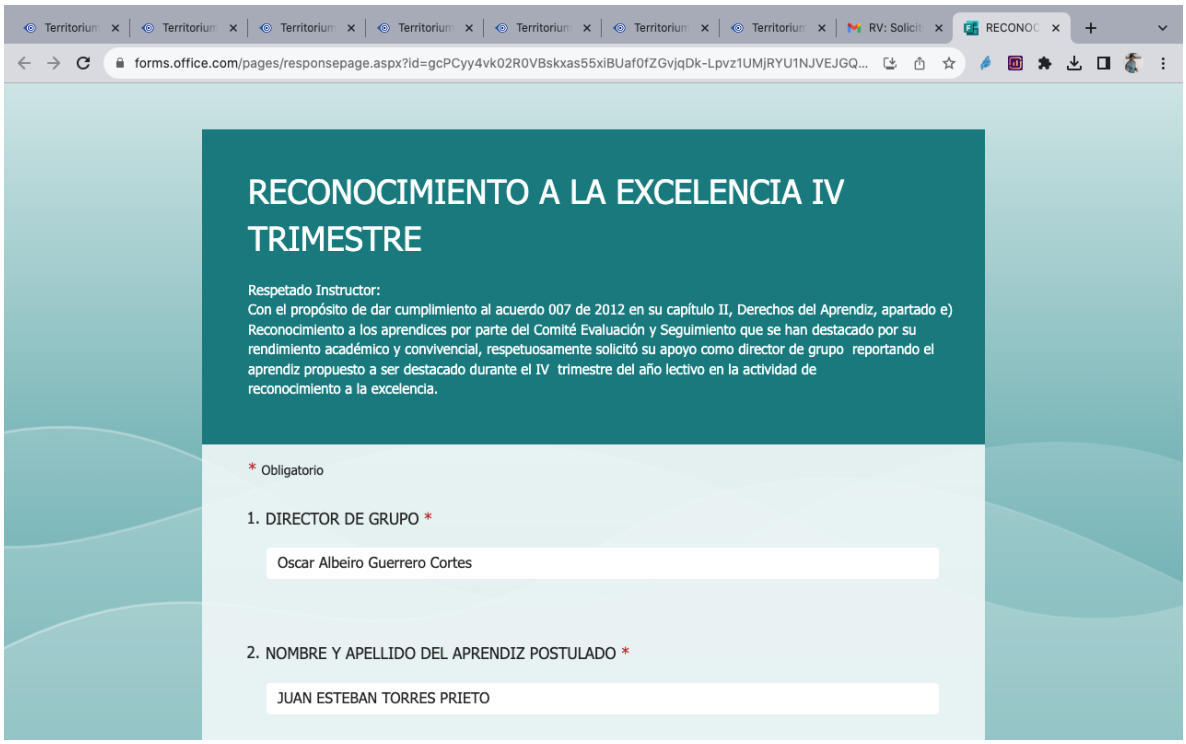
Numeral 14 - Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual
Esta acitividad se realizó en este periodo contractual, se realizaron todas las actividades para el correcto desarrollo de la formación y el objeto contractual

Buenas tardes respetados Instructores Directores de Grupo,

Con base al correo que antecede, agradecemos su colaboración en remitir la información de los aprendices de la Modalidad Presencial y Virtual, para la Actividad Reconocimiento a la Excelencia.

Por favor remitir la información al link: https://forms.office.com/r/mMynPv58Mz antes del día viernes **3 de noviembre del presente año.**



forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas55xiBUaf0fZGvjqDk-Lpvz1UMjRYU1NJVEJGQ...

# Completado.

El cuestionario se calificará. La puntuación se podrá comprobar más tarde.

Conserve la información guardando su respuesta.

Guardar mi respuesta

Enviar otra respuesta

**Simplifique la recopilación de datos y obtenga información inteligente hoy mismo.**

Utilice Formularios para crear fácilmente encuestas o cuestionarios, y obtenga información al instante.

→ Comenzar



Crear mi propio formulario

Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso

forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas55xiBUaf0fZGvjqDk-Lpvz1UMjRYU1NJVEJGQ...

# RECONOCIMIENTO A LA EXCELENCIA IV TRIMESTRE

Respetado Instructor:
Con el propósito de dar cumplimiento al acuerdo 007 de 2012 en su capítulo II, Derechos del Aprendiz, apartado e) Reconocimiento a los aprendices por parte del Comité Evaluación y Seguimiento que se han destacado por su rendimiento académico y convivencial, respetuosamente solicitó su apoyo como director de grupo reportando el aprendiz propuesto a ser destacado durante el IV trimestre del año lectivo en la actividad de reconocimiento a la excelencia.

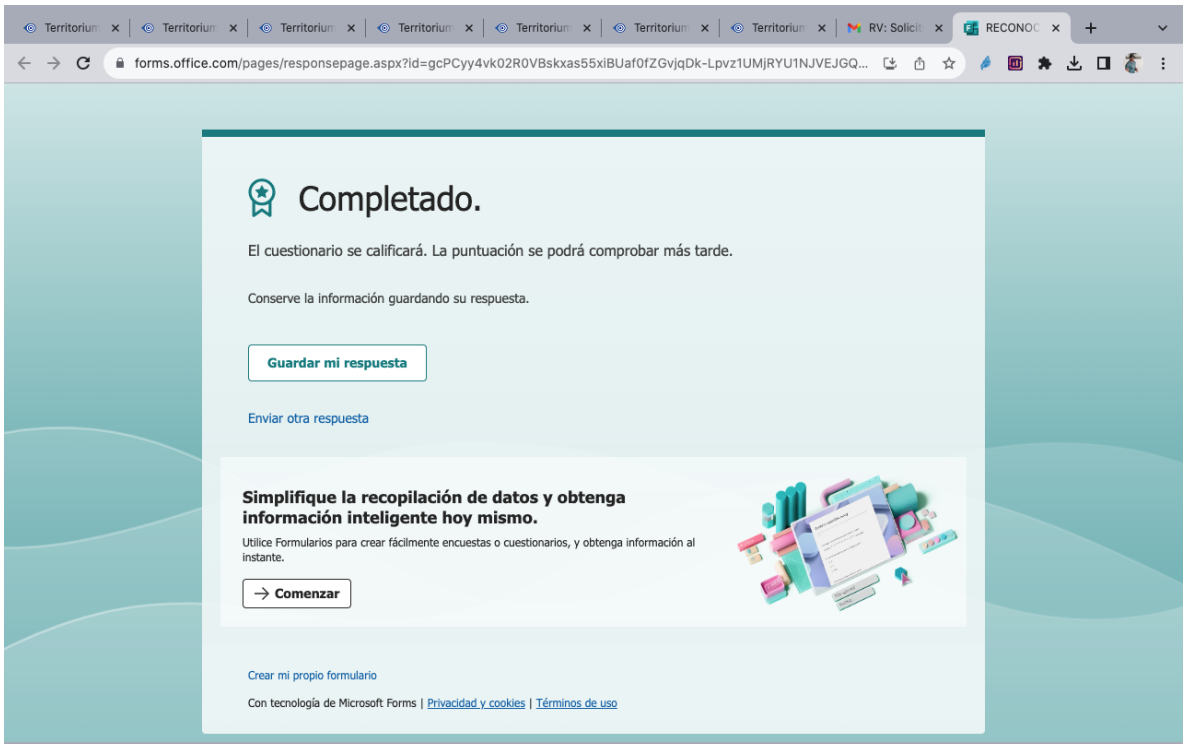
* Obligatorio

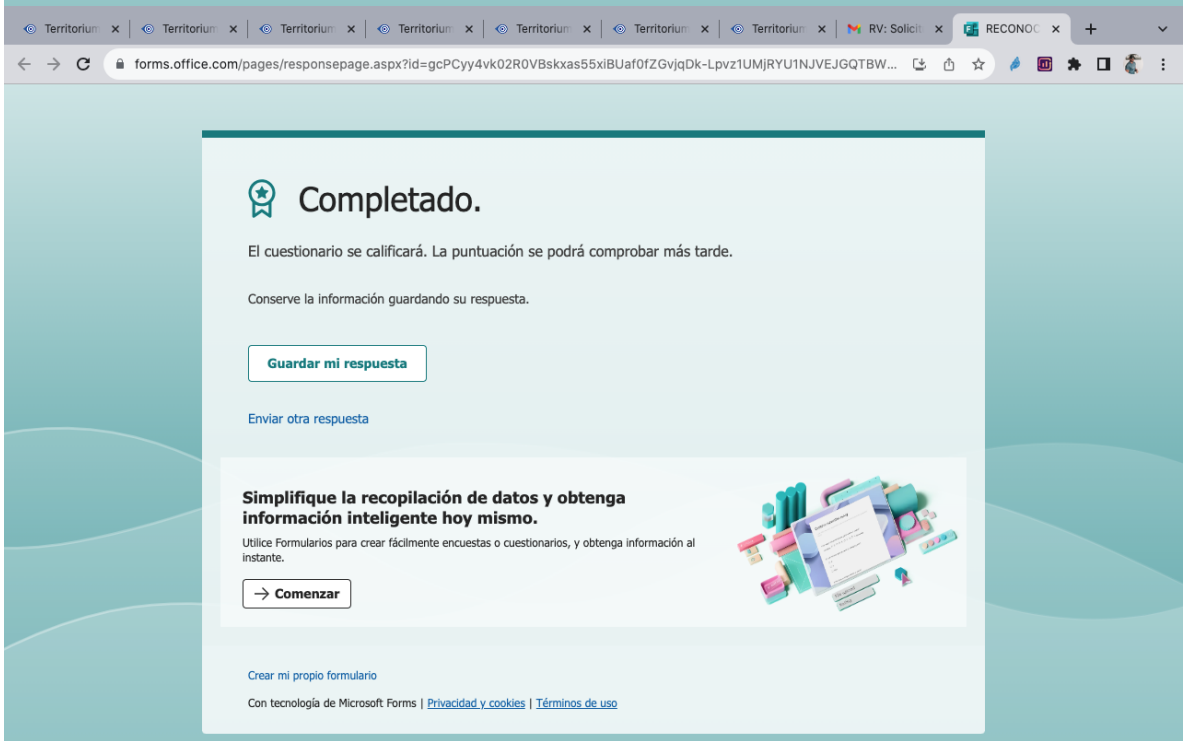
1. DIRECTOR DE GRUPO *

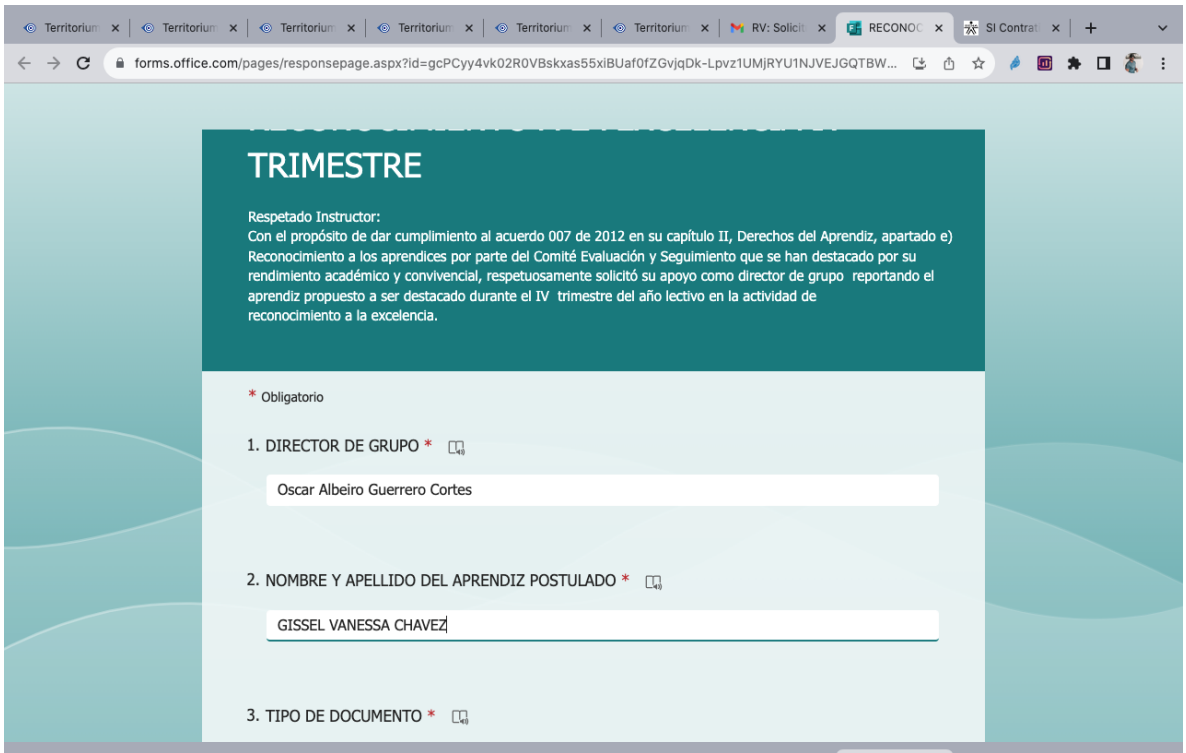
Oscar Albeiro Guerrero cortes

2. NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ POSTULADO *

JUANA CAROLINA ROJAS BRICEÑO


forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas55xiBUaf0fZGvjqDk-Lpvz1UMjRYU1NJVEJGQ...
Completado.
El cuestionario se calificará. La puntuación se podrá comprobar más tarde.
Conserve la información guardando su respuesta.
Guardar mi respuesta
Enviar otra respuesta
Simplifique la recopilación de datos y obtenga información inteligente hoy mismo.
Utilice Formularios para crear fácilmente encuestas o cuestionarios, y obtenga información al instante.
Comenzar
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso


forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas55xiBUaf0fZGvjqDk-Lpvz1UMjRYU1NJVEJGQTBW...
Completado.
El cuestionario se calificará. La puntuación se podrá comprobar más tarde.
Conserve la información guardando su respuesta.
Guardar mi respuesta
Enviar otra respuesta
Simplifique la recopilación de datos y obtenga información inteligente hoy mismo.
Utilice Formularios para crear fácilmente encuestas o cuestionarios, y obtenga información al instante.
Comenzar
Crear mi propio formulario
Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso



# TRIMESTRE

Respetado Instructor:
Con el propósito de dar cumplimiento al acuerdo 007 de 2012 en su capítulo II, Derechos del Aprendiz, apartado e) Reconocimiento a los aprendices por parte del Comité Evaluación y Seguimiento que se han destacado por su rendimiento académico y convivencial, respetuosamente solicitó su apoyo como director de grupo reportando el aprendiz propuesto a ser destacado durante el IV trimestre del año lectivo en la actividad de reconocimiento a la excelencia.

* Obligatorio

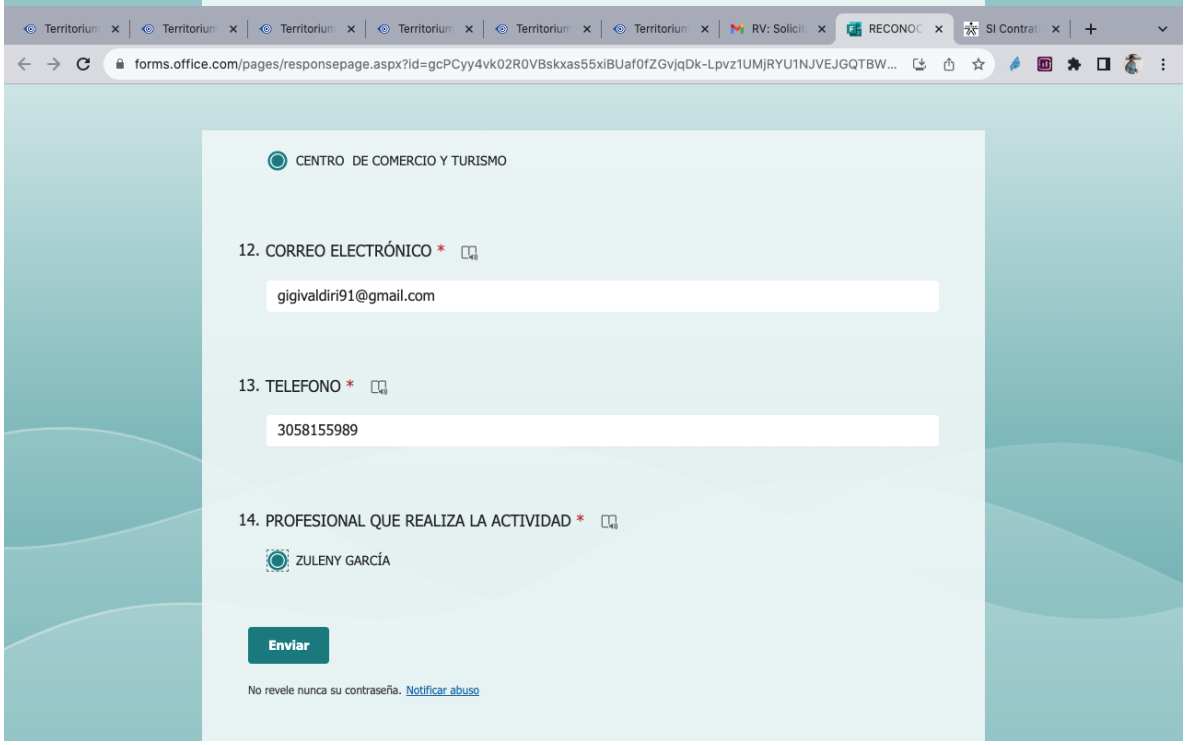
1. DIRECTOR DE GRUPO *

Oscar Albeiro Guerrero Cortes

2. NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ POSTULADO *

GISSEL VANESSA CHAVEZ

3. TIPO DE DOCUMENTO *



CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

12. CORREO ELECTRÓNICO *

gigivaldiri91@gmail.com

13. TELEFONO *

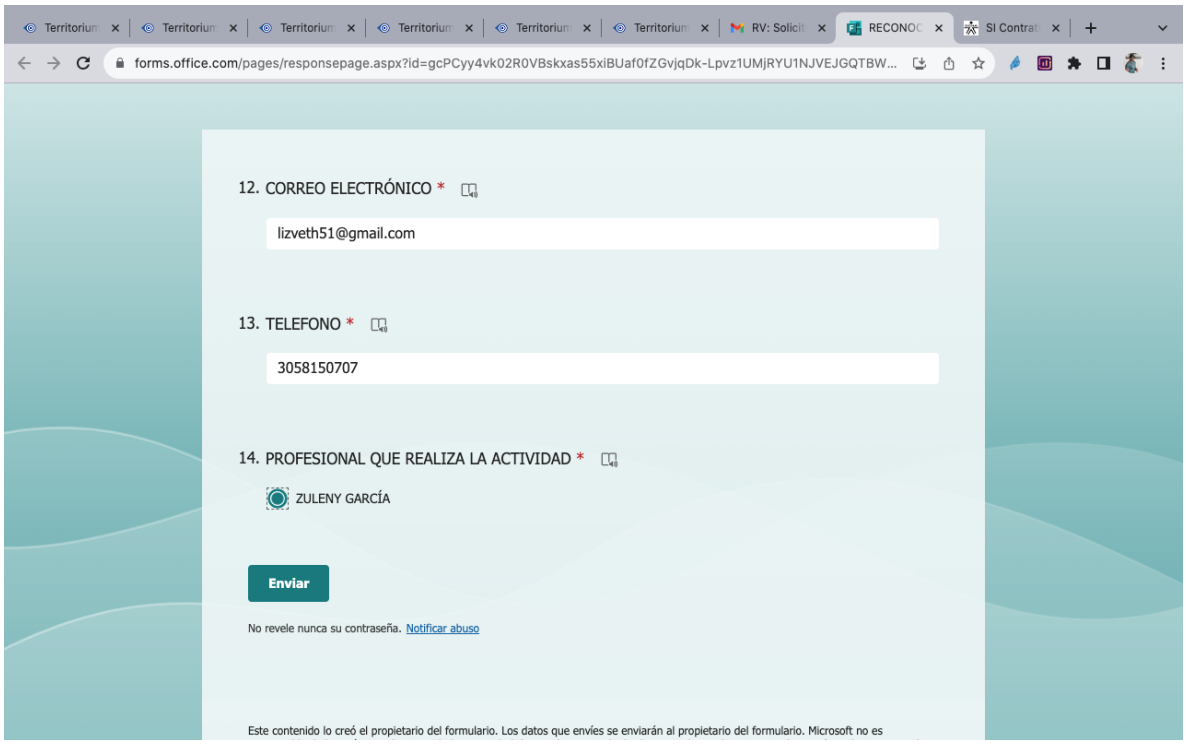
3058155989

14. PROFESIONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD *

ZULENY GARCÍA

Enviar

No revele nunca su contraseña. Notificar abuso


forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=gcPCyy4vk02R0VBskxas55xiBUaf0fZGvjqDk-Lpvz1UMjRYU1NJVEJGQTBW...
12. CORREO ELECTRÓNICO *
lizveth51@gmail.com
13. TELEFONO *
3058150707
14. PROFESIONAL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD *
ZULENY GARCÍA
Enviar
No revele nunca su contraseña. Notificar abuso
Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es