Articulación con la Media_Solicitud Deserciones y Traslados Aprendices_Formulario

Información general programa de formación

1. Nombre Instructor(a) Solicitante *

   DAIANA JARAMILLO RESTREPO

2. Programa de Formación *

   ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

3. Número de Ficha *

   2509657

4. Nombre Institución Educativa *

   CIUDAD BOQUÌA

5. Número de aprendices a quién solicita deserción y/o traslado *

- (●) 1
- ( ) 2 o más

Información aprendiz

6. Nombre Completo del Aprendiz *

KATHERIN CANO ASPRILLA

7. Tipo de Documento *

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

8. Número de Documento *

1085718306

9. Correo Electrónico *

kcano0708@gmail.com

10. Teléfono de Contacto (Fijo o Celular) *

3014976506

11. Novedad *

- ○ Deserción
- ○ Traslado
- ◉ Retiro

12. Número de ficha para traslado (En caso de ser deserción poner N/A) *

0

13. Código del programa al que va ser trasladado (En caso de ser deserción poner N/A) *

0

14. Por favor adjunte la solicitud (Pregunta no anónima) *

RETIRO KATHERIN CANO.pdf

Muchas gracias su solicitud ha sido recibida

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

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