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 *

   2702427

4. Nombre Institución Educativa *

   CIUDAD BOQUÍA

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

- ○ 1
- ◉ 2 o más

Información varios aprendices

6. Por favor relacionar la información de los aprendices en la tabla de Excel que podrá descargar en el siguiente enlace y posteriormente cargar el archivo:

   Todos los campos de la Tabla de Excel son obligatorios*

   https://sena4.sharepoint.com/:x:/s/NOVEDADESAPRENDICESCCIOYSS/EXNRhNTSa5hFuqoXhkdF8qYBzOASPAftcfIcnps8V1jESA?e=wBIxQo
   (Pregunta no anónima ⓘ) *

   Solicitud de retiros 10 CB.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