#¿NOMBRE?

| Versión: 02 |
|---|
| Código: GFPI-F-165 |

**Proceso Gestión de Formación profesional Integral**

**Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva**

REGIONAL xxxxxxxxx

Centro xxxxxxxxxxxxxxxxxx

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos del aprendiz: | Saray Sofia Cardona noreña | Fecha de Nacimiento: | Día: 30 Mes: 03 Año: 2009 |
| Tipo de identificación: | NUIP: T.I: X C.C: PEP * Extranjeria: Otro: | Número de identificación: | 1.114.400.064 |
| Programa de formación: | Operacion turistica local | Número de Ficha: | 2904486 |
| Municipio de residencia: | Alcala valle | Dirección de residencia: | saman 1 calle 2 #11-39 |
| Correo electrónico institucional: | saray.n905@gmail.com | Teléfono de contacto: | 3165796059 |
| Otros teléfonos de contacto: | 3173558436 | EPS a la que está afiliado: | nueva EPS |

| ITEMS A TENER EN CUENTA: | | JORNADA DE INDUCCIÓN<br>Marque con una X la alternativa que desea desarrollar | ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA<br>Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva | MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA<br>Marque con una X la alternativa a la que el Centro le aprobó cambiar |
|---|---|---|---|---|
| Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva | 1. CONTRATO DE APRENDIZAJE | | | |
| | 2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL | | | |
| | 3. PASANTÍA | | | |
| | 4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro | | | |
| | 5. PROYECTO PRODUCTIVO | X | X | |
| | 6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar | | | |
| | 7. MONITORÍA | | | |
| | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | | | |

| FECHA DE INICIO DE LA FICHA: | 0-2-2024 | FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA: | 30-11-2025 |
|---|---|---|---|

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

Saray Sofia Cardona noreña
Nombre del aprendiz

Jhon Jairo Alzate
Nombre del Coordinador Académico

Saray Cardona.
Firma del aprendiz

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia