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:	Isabella Alfonso Ardila	Fecha de Nacimiento:	Día: 16 Mes: 01 Año: 2009
Tipo de identificación:	NUIP: T.I: X C.C: PEP * Extranjeria: Otro:	Número de identificación:	1.114.154.985
Programa de formación:	Operación Turistica Local	Número de Ficha:	2904182
Municipio de residencia:	Alcala Valle Del Cauca	Dirección de residencia:	Cra 13 #2-41 Saman 2
Correo electrónico institucional:	ardilagonzalesluluvia@gmail.com	Teléfono de contacto:	313 7080419
Otros teléfonos de contacto:	310 3992428	EPS a la que está afiliado:	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA
		Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	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:	Febrero 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

Isabella Alfonso Ardila

Nombre del aprendiz

Isabella A Ardila

Firma del aprendiz

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

Jhon Jairo Alzate

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia