7-2025-070055

Señores

CENTRO GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
SENA-REGIONAL ARAUCA
ARAUCA

Cordial saludo,

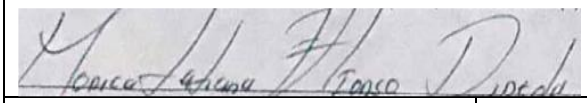
Me permito solicitar retiro voluntario del programa **Técnico en Asistencia Administrativa** con numero de **Ficha 2910931**, del programa de articulación con la media técnica.

En consecuencia, a continuación, relaciono los datos pertinentes:

Nombres Y Apellidos: **Caren Lorena Alfonso Pineda**
Tipo De Documento: T.I _**X**_ C.C__ N°: __**1.052.388.681**__ de: **Fortul**
Dirección de Residencia: **Villa del Castillo Torre 6 Apto 303**
Barrio: **Villa del Castillo**
Municipio: **Fortul Arauca**
Teléfono: _____ Celular: _____ Correo: karenpineda2325@gmail.com

Por medio de la presente manifiesto que he registrado la novedad correspondiente mediante la plataforma Gestión Académica Sofia Plus desde el rol del Aprendiz.

Atentamente,

FIRMA DEL APRENDIZ: 			**No. Documento de Identidad:** 1.052.388.681
FIRMA DE: LA MADRE, EL PADRE O TUTOR (A) 			**Tipo y No. Documento de Identidad:** 1.002.548.272
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**DIA:** 10	**MES:** 06	**AÑO:**2024

Anexo: Pantallazo del Radicado Virtual de PQRS