	Versión: 02
	Código: GFPI-F-165

Proceso Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL ATLANTICO

Centro Para el Desarrollo agroecológico y agroindustrial CEDAGRO

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	**RENSO JAVIER REYES RUIZ**												**Fecha de Nacimiento:**	**Día:**	**23**	**Mes:**	**5**	**Año:**	**2005**
Tipo de identificación:	**NUIP:**		**T.I :**		**C.C :**	**X**	**PEP ***		**Extranjeria:**		**Otro:**		**Número de identificación:**	**1046268621**					
Programa de formación:	**Tecnico en produccion acuicola**												**Número de Ficha:**	**2904865**					
Municipio de residencia:	**Repelon Atlantico**												**Dirección de residencia:**	calle 4 # 3-70					
Correo electrónico institucional:													**Teléfono de contacto:**	**3228759164**					
Otros teléfonos de contacto:													**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**				
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar					
	7. MONITORÍA					
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	**29/07/24**				

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	**1/02/2024**	**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

RENSO JAVIER REYES RUIZ

Nombre del aprendiz



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

Juan Carlos Parra

Nombre del Coordinador Académico

Firma del Coordinador Académico

*** PEP: Permiso Especial de Permanencia**