

Carta de novedad del aprendiz F014-P004-07 V.02

Ciudad, Bogotá Septiembre 30 de 2.020

Señor:  
Coordinador Académico  
Centro de Comercio y Servicios  
SENA Regional Cauca

Cordial saludo.

Por medio de la presente solicito a ustedes el registro en el aplicativo SOFIA PLUS de mi:  
retiro voluntario ☒, aplazamiento ☐, traslado de centro ☐, cambio de jornada ☐,  
traslado de ficha ☐, Reintegro ☐ por la(s) siguiente(s) causa(s):

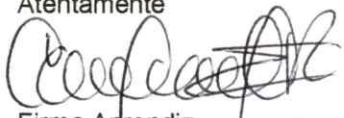
por motivos laborales.

Agradezco su colaboración, y atención prestada.

Datos Aprendiz:

|                                   |                                                                                                                              |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del Aprendiz:              | Catherine Espitia                                                                                                            |
| Tipo de Documento de identidad:   | TI <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> |
| Número del documento:             | 7022329842                                                                                                                   |
| Código de Ficha:                  |                                                                                                                              |
| Nombre del Programa de Formación: | Gestión de mercados                                                                                                          |
| Dirección de Residencia           | Cra 179 #569-21 Sur                                                                                                          |
| Correo Electrónico                | Ktespita25@gmail.com                                                                                                         |
| Teléfono fijo y/o Celular         | 3152742963                                                                                                                   |

Atentamente

  
Firma Aprendiz  
CC 7022329842

NOTA: En caso de solicitar Traslado de Centro, registre en el campo causas la siguiente información: Código de ficha al que se desea trasladar, el nombre del centro de formación al cual se trasladará y su dirección, el nombre del subdirector de Centro, Versión del programa.

## Carta de novedad del aprendiz F014-P004-07 V.02

Ciudad, La Hormiga (Ptyo) 24 Septiembre de 2020

Señor:  
Coordinador Académico  
Centro de Comercio y Servicios  
SENA Regional Cauca

Cordial saludo.

Por medio de la presente solicito a ustedes el registro en el aplicativo SOFIA PLUS de mí: retiro voluntario   x  , aplazamiento       , traslado de centro       , cambio de jornada       , traslado de ficha       , Reintegro        por la(s) siguiente(s) causa(s):

En Dias Pasados sufrí un accidente lo cual atrasó mi entrega de trabajos y genero el atraso en  
Actividades a presentar la dificultad de conexión a internet donde yo residí dificultó mi prese-

ntación a video conferencias y demás por tales motivos solicito mi retiro para en un futuro

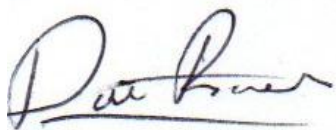
Nuevamente retomar mi objetivo de educación gracias

Agradezco su colaboración, y atención prestada.

Datos Aprendiz:

|                                   |                                           |  |    |   |    |  |      |  |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|--|----|---|----|--|------|--|
| Nombre del Aprendiz:              | Gerlin Duvan Rodriguez Portillo           |  |    |   |    |  |      |  |
| Tipo de Documento de identidad:   | TI                                        |  | CC | x | CE |  | OTRO |  |
| Número del documento:             | 1085324417                                |  |    |   |    |  |      |  |
| Código de Ficha:                  |                                           |  |    |   |    |  |      |  |
| Nombre del Programa de Formación: | Gestión de mercados                       |  |    |   |    |  |      |  |
| Dirección de Residencia           | B/La Libertad la hormiga salida al placer |  |    |   |    |  |      |  |
| Correo Electrónico                | Duvdan23@gmail.com                        |  |    |   |    |  |      |  |
| Teléfono fijo y/o Celular         | 3213194474                                |  |    |   |    |  |      |  |

Atentamente



Firma Aprendiz  
CC

NOTA: En caso de solicitar Traslado de Centro, registre en el campo causas la siguiente información: Código de ficha al que se desea trasladar, el nombre del centro de formación al cual se trasladará y su dirección, el nombre del subdirector de Centro, Versión del programa.

Ciudad, Medellín Octubre 13 de 2.020

Señor:  
Coordinador Académico  
Centro de Comercio y Servicios  
SENA Regional Cauca

Cordial saludo.

Por medio de la presente solicito a ustedes el registro en el aplicativo SOFIA PLUS de mí:  
retiro voluntario X, aplazamiento \_\_\_\_\_, traslado de centro \_\_\_\_\_, cambio de jornada \_\_\_\_\_,  
traslado de ficha \_\_\_\_\_, Reintegro \_\_\_\_\_ por la(s) siguiente(s) causa(s):

Actualmente me encuentro atravesando unas dificultades  
personales que me impiden continuar con el Tecnólogo.

Agradezco su colaboración, y atención prestada.

Datos Aprendiz:

|                                   |                         |  |    |   |    |  |      |
|-----------------------------------|-------------------------|--|----|---|----|--|------|
| Nombre del Aprendiz:              |                         |  |    |   |    |  |      |
| Tipo de Documento de identidad:   | TI                      |  | CC | X | CE |  | OTRO |
| Número del documento:             | 1.035.870.805.          |  |    |   |    |  |      |
| Código de Ficha:                  | 2104687                 |  |    |   |    |  |      |
| Nombre del Programa de Formación: | Gestión de Mercados.    |  |    |   |    |  |      |
| Dirección de Residencia           | Cra 49 #47a - 11B.      |  |    |   |    |  |      |
| Correo Electrónico                | palacio.1822@gmail.com. |  |    |   |    |  |      |
| Teléfono fijo y/o Celular         | 3217309326.             |  |    |   |    |  |      |

Atentamente

Firma Aprendiz Diego Gómez  
CC 1.035.870.805.

NOTA: En caso de solicitar Traslado de Centro, registre en el campo causas la siguiente información: Código de ficha al que se desea trasladar, el nombre del centro de formación al cual se trasladará y su dirección, el nombre del subdirector de Centro, Versión del programa.

Carta de novedad del aprendiz F014-P004-07 V.02

Ciudad, Palmira Septiembre 25 de 2.020

Señor:  
Coordinador Académico  
Centro de Comercio y Servicios  
SENA Regional Cauca

Cordial saludo.

Por medio de la presente solicito a ustedes el registro en el aplicativo SOFIA PLUS de mi:  
retiro voluntario X, aplazamiento     , traslado de centro     , cambio de jornada     ,  
traslado de ficha     , Reintegro      por la(s) siguiente(s) causa(s):

Por la falta de incumplimiento en talleres asignados, falta de tiempo que me impedía dar un  
esfuerzo de mi parte por esto pido el retiro voluntario de manera cordial

Agradezco su colaboración, y atención prestada.

Datos Aprendiz:

|                                   |                              |  |    |   |    |  |      |  |
|-----------------------------------|------------------------------|--|----|---|----|--|------|--|
| Nombre del Aprendiz:              |                              |  |    |   |    |  |      |  |
| Tipo de Documento de identidad:   | TI                           |  | CC | X | CE |  | OTRO |  |
| Número del documento:             | 1.1121.964.929               |  |    |   |    |  |      |  |
| Código de Ficha:                  | 1966001                      |  |    |   |    |  |      |  |
| Nombre del Programa de Formación: | Gestion de Mercados          |  |    |   |    |  |      |  |
| Dirección de Residencia           | Cra 12 #13b-14               |  |    |   |    |  |      |  |
| Correo Electrónico                | Felipeferro99.dffb@gmail.com |  |    |   |    |  |      |  |
| Teléfono fijo y/o Celular         | 3508505984                   |  |    |   |    |  |      |  |

Atentamente

*Felipe Ferro*

Firma Aprendiz

CC 1171964929

NOTA: En caso de solicitar Traslado de Centro, registre en el campo causas la siguiente información: Código de ficha al que se desea trasladar, el nombre del centro de formación al cual se trasladará y su dirección, el nombre del subdirector de Centro, Versión del programa.