PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Yumbo, Jun 0 26/26

AMBIENTE Y CENTRO DE FORMACIÓN:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Auxiliar 3396739

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

| NOMBRES APELLIDOS DEL APRENDIZ | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO | FIRMA DEL APRENDIZ |
|---|---|---|---|
| JOHAN M CASTRO | CC | 1118290037 | |
| Juan Carlos Gomez V. | CC | 1118305858 | |
| Fabian Echeverry | CC | 1118298652 | |
| Anyelum Villegas Lopez | CC | 1143877237 | |
| Elifaso Tapia | CC | 1049510E | |

Powered by CamScanner