PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

DAD Y FECHA: Yumbo, Julio 8/26

RONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:

IVIDAD A REALIZAR: Complementario 3F y 4F

PÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/LUGAR	SECTOR DE COL	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato diligencia de manera física)
Alejandro Cubillo Figueroa	C.C	1005873093								
John Edinson Bejarano Gonzalez	C.C	1118289343								John Edinson Bejarano G
Filmio Said Gonzalez Rivera	CC	1118282512								
ANDERSON DAZANTE ARTURO	CC	6343377								Anderson Dazante
Ryan Pardo	CC	1107805106								
Robinson Plaza Rios		10742670								
Edwin Quintero Sanz	CC	6108438								
Maria Mercedes Dazzo	CC	1118256909								Maria Mercedes

Powered by CamScanner