SEGUIMIENTO ALERTA DE DESERCIÓN
(DOCUMENTO NO CONTROLADO POR EL SIGA)

CIUDAD: Arauca - Arauca	**FECHA:** 11/Noviembre/2020	
NO. FICHA: 2141338	**FECHA DE INICIO DE LA FORMACIÓN** 3/Agosto/2020	**FECHA DE TERMINACIÓN DE LA FORMACIÓN** 2/Agosto/2022
NOMBRE PROGRAMA DE FORMACIÓN: Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente Seguridad y Salud Ocupacional.		**MUNICIPIO DE FORMACIÓN :** Arauca
NOMBRE APRENDIZ : Natalia Loiza Loiza		**DOCUMENTO:1192715791**
CELULAR:		**E- Mail:**
NOMBRE INSTRUCTOR : Sandra Henao Beltran	**E- Mail:** shbeltran@misena.edu.co	**CELULAR:** 3202153253

INFORMACIÓN QUE REPORTADA EL APRENDIZ

VARIABLES ACADEMICAS	VARIABLES ORGANIZACIONALES	VARIABLES MOTIVACIONALES	VARIABLES FAMILIARES
01. Alta exigencia académica	**06**. Insatisfacción con el desempeño del Instructor	**10.** Falta de motivación para estudiar	**12**. Problemas familiares
02. Baja calidad en la enseñanza	**07**. Insatisfacción con la interacción con instructores y personal administrativo.	**11**. Desmotivacion personal	**13**. Dificultades con el cuidado de los hijos.
03. Poca orientación pedagógica	**08**. Inconformidad con la formacion recibida		**14**. Calamidad Doméstica
04. Bajo rendimiento académico	**09**. Falta de recursos físicos para la formación.		**15.** Violencia Familiar
05. Indisciplina y mala conducta			**16**. Enfermedad crónica personal o de algún familiar
			17. Problemas de Salud
			18. Cambio de lugar de residencia
			19. Embarazo

VARIABLES ECONÓMICAS	VARIABLES DE TIEMPO Y DISTANCIA	
20. Problemas económicos	**22.** Prestación del servicio militar	**27. Otros**
21. Desempleo	**23.** Falta de tiempo	**CAUSA POSIBLE DE LA ALERTA DE DESERCIÓN Nº**
	24. Dificultad en la distancia del Sena a la casa	2 7
	25. Dificultad en los horarios	

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA (Discurso del aprendiz)	
La aprendiz nunca se presentó a clase.	
ANÁLISIS DE LA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO (Espacio para el profesional área de Bienestar al aprendiz)	
No se pudo establecer contacto con la aprendiz, ya que no se reporta nùmero de contacto.	
EL APRENDIZ CONTINUA CON LA FORMACIÓN	**SI** [ ] **NO** [X]
OBSERVACIONES Y/ O REMISIÓN	

PARTICIPANTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
DAVID ALFONSO CAPACHO	COORDINADOR ACADÉMICO	
Sandra Henao Beltran	INSTRUCTOR TÉCNICO	
Maria Alvarez	BIENESTAR AL APRENDIZ (PSICÓLOGO)	
Victor Manrique	VOCERO DEL GRUPO	