SENA	**CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES**	V
	FORMATO DESERCIONES MENSUALES	Fecha de elab c
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia

FIRMA INSTRUCTOR: FIRMA LÍDER PROGRAMA DESPLAZADOS:_____ FIRMA SUPERVISOR:_____

ersión 2
oración: 12 de junio del 2019
no controlada

FIRMA INSTRUCTOR: FIRMA LÍDER PROGRAMA DESPLAZADOS:_____ FIRMA SUPERVISOR:_____