DOCUMENTO CONTROLADO

CENTRO DE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL	
Fecha:	**No. de Radicación**
Nombre del proyecto o empresa:	
Clase de atención:	Plan de negocio o proyecto:___ Asesoría a empresa:___

Emprendedor Líder del proyecto	
Nombre:	c.c.
Asesor del proyecto	
Nombre:	c.c.

Causa de Incumplimiento y/o suspensión	
☐ 1. Incumplimiento de cita del cliente	Faltar a 3 citas consecutivas
☐ 2. Solicitud de cambio de asesor o retiro del cliente	Por incumplimiento de citas del asesor
☐ 3. Solicitud expresa y voluntaria del cliente	Por motivos personales
☐ 4. Solicitud expresa y justificada del asesor	Desvinculación o motivos personales
☐ 5. Otra Cual:	
Se suspende el servicio de asesoría y orientación del proyecto de forma: definitiva___ Temporal___ por las causas registradas anteriormente.	
Detalle del incumplimiento o suspensión	

Participantes		
Nombre	**Cargo**	**Teléfono**

NOTIFICACIÓN:

Se notifica el incumplimiento por parte de: _____
Emprendedor__ Empresario__ Asesor__ responsable de la presente situación.

Firmas

_____	_____	_____
Emprendedor o líder	**Asesor**	**Coordinador(a) Centro de Emprendimiento**

DOCUMENTO CONTROLADO