

Cartagena de Indias, **(COLOCAR LA FECHA)**

Señor(a)

XXXXXXXXXX

Coordinador(a) académico(a)**SENA - Centro de Comercio y Servicios**

Tenera Km. 1 Vía a Turbaco

Cartagena, Bolívar

Asunto: Solicitud de AVAL para realización de Etapa Practica en la modalidad (AQUÍ PONE LA MODALIDAD)

Cordial saludo,

[illegible]

Adjunto los siguientes soportes para validar la información, de acuerdo con lo comunicado:

- ☐ Certificado Laboral con funciones
- ☐ Certificado de afiliación de ARL

Agradezco de antemano su atención.

NOMBRE APRENDIZ

CC No.

Aprendiz

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico: