



INFORMACIÓN DEL AGENTE APRENDIZ

PPR-701.7
 Rev.11/2019

Nombre: _____ **Placa:** _____

Fecha de Nacimiento: _____
 dd/mm/aa

Fecha de Ingreso a la PPR: _____
 dd/mm/aa

Fecha de Inicio del Programa: _____
 dd/mm/aa

FTO Asignado Durante el Programa:

1. _____,
 Fase 1

2. _____,
 Fase 2

3. _____,
 Fase 3

4. _____,
 Fase 4

FTO reasignados (Si aplica):

1. _____,
 Fase 1 Fase 2 Fase 3 Fase 4

2. _____,
 Fase 1 Fase 2 Fase 3 Fase 4

Supervisor del Programa Asignado:

1. _____.

Fecha de Finalización del Programa: _____
 dd/mm/aa

Nota: Favor de referir este documento al Coordinador del Programa, dentro de cinco (5) días, de haber concluido el Programa de Adiestramiento de Campo.