ANEXO VII

PRACTICAS FORMATIVAS

INFORME FINAL

El/la que suscribe_____

DNI/LE/LC/ Nº _____ en mi carácter de _____

de la Entidad Formadora_____, en el marco del Programa de Prácticas de Formación para el Empleo aprobado por Disposición Nº _____ instituidas por la Ley Nº 6.393 y reglamentada por Resolución Nº _____, declaro que los datos consignados en el presente son fidedignos.

| **I. DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Puesto o posición | Disposición Aprobatoria | Fecha de inicio | Duración en meses | Cantidad de Practicantes |
| | | | | |

| **II. INFORME DE CIERRE** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Orden | CUIL | Nombre y Apellido | Adquisición de Competencias/Habilidades | | | Observaciones sobre áreas a desarrrollar |
| 1. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 2. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 3. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 4. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 5. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 6. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 7. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 8. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 9. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 10. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 11. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 12. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 13. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 14. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 15. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 16. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 18. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 19. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 20. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| Otras observaciones: | | | | | | |



FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

CARÁCTER DEL FIRMANTE

LUGAR Y FECHA

GEDCO

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 26 de Noviembre de 2025.

Ref.: **Nota Aclaratoria**

Sres. **Banco Supervielle**,

Por medio de la presente, se informa que la empresa **GEDCO S.A.** (CUIT 30-71100495-1) no tiene documentación por informar y presentar referente al siguiente requerimiento:

| Documento | Obs |
|---|---|
| **Baja** | La siguiente persona es **Baja del Proyecto de Prácticas Formativas del GCBA**: Yamila Lorena Choque<br>Por este motivo, no contamos con Baja de ARCA/AFIP ni recibo de liquidación final, ni telegrama de renuncia. Solo contamos con el Informe de finalización de práctica, donde se visualiza que ella no continúa luego de la misma en la empresa, el cual se adjunta. |

Sin otro particular, saluda atte.

GEDCO S.A.
Lic. DIEGO STRAUSS
PRESIDENTE

ANEXO VII

PRACTICAS FORMATIVAS

INFORME FINAL

El/la que suscribe_____

DNI/LE/LC/ Nº _____ en mi carácter de _____

de la Entidad Formadora_____, en el marco del Programa de Prácticas de Formación para el Empleo aprobado por Disposición Nº _____ instituidas por la Ley Nº 6.393 y reglamentada por Resolución Nº _____, declaro que los datos consignados en el presente son fidedignos.

| **I. DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Puesto o posición | Disposición Aprobatoria | Fecha de inicio | Duración en meses | Cantidad de Practicantes |
| | | | | |

| **II. INFORME DE CIERRE** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Orden | CUIL | Nombre y Apellido | Adquisición de Competencias/Habilidades | | | Observaciones sobre áreas a desarrrollar |
| 1. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 2. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 3. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 4. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 5. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 6. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 7. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 8. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 9. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 10. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 11. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 12. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 13. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 14. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 15. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 16. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 18. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 19. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| 20. | | | Supera | Alcanza | A desarrollar | |
| Otras observaciones: | | | | | | |



FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

CARÁCTER DEL FIRMANTE

LUGAR Y FECHA