***INFORME DE INCIDENTE POR ERROR DE CONEXIÓN***

***PARA CURSOS DE REQUISITO E-LEARNING***

1. *Se debe remitir al Jefe de Curso del ID (correo internet)*
2. *Coordinador de curso E-Learning de la DIVEDUC, ricardo.vergarat@ejercito.cl*
3. *Encargado Tecnológico Gestión Alumnos del DEADE, rodrigo.ponceb@ejercito.cl*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***A.*** | ***LUGAR Y FECHA*** | ***:*** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***B.*** | ***ANTECEDENTES GENERALES:*** | | | | | | |
|  | ***1.*** | ***Antecedentes del alumno*** | | | | | |
|  |  | *a.* | *Grado* | *:* |  | | |
|  |  | *b.* | *Rut* | *:* |  | | |
|  |  | *c.* | *Nombre y apellidos* | *:* |  | | |
|  |  | *d.* | *Unidad de desempeño* | *:* |  | | |
|  | ***2.*** | ***Antecedentes de contacto del alumno*** | | | | | |
|  |  | *a.* | *N.° celular* | *:* | *+ 56 9* |  |  |
|  |  | *b.* | *Correo internet* | *:* |  | | |
|  |  |  | | | | | |
|  | ***3.*** | ***Antecedentes del Instituto Dependiente (ID)*** | | | | | |
|  |  | *a.* | *Instituto dependiente* | *:* |  | | |
|  |  | *b.* | *Nombre del curso* | *:* |  | | |
|  |  | *c.* | *Identificación del aula* | *:* |  | | |
|  |  | *d.* | *Módulo y/o unidad de aprendizaje(UA)* | *:* |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***C.*** | ***DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE Y SOLICITUD DEL ALUMNO*** | |
|  | ***1.*** | ***Descripción del incidente***  *En esta sección se debe explicar con el máximo de detalle el incidente y si es posible adjuntar fotos de la situación descrita.* |
|  |  |  |
|  | ***2.*** | ***Solicitud del alumno***  *En esta sección se debe escribir que solicita el alumno.* |
|  |  |  |

*Fdo) CB1 xxxxxxx xxxxx xx*