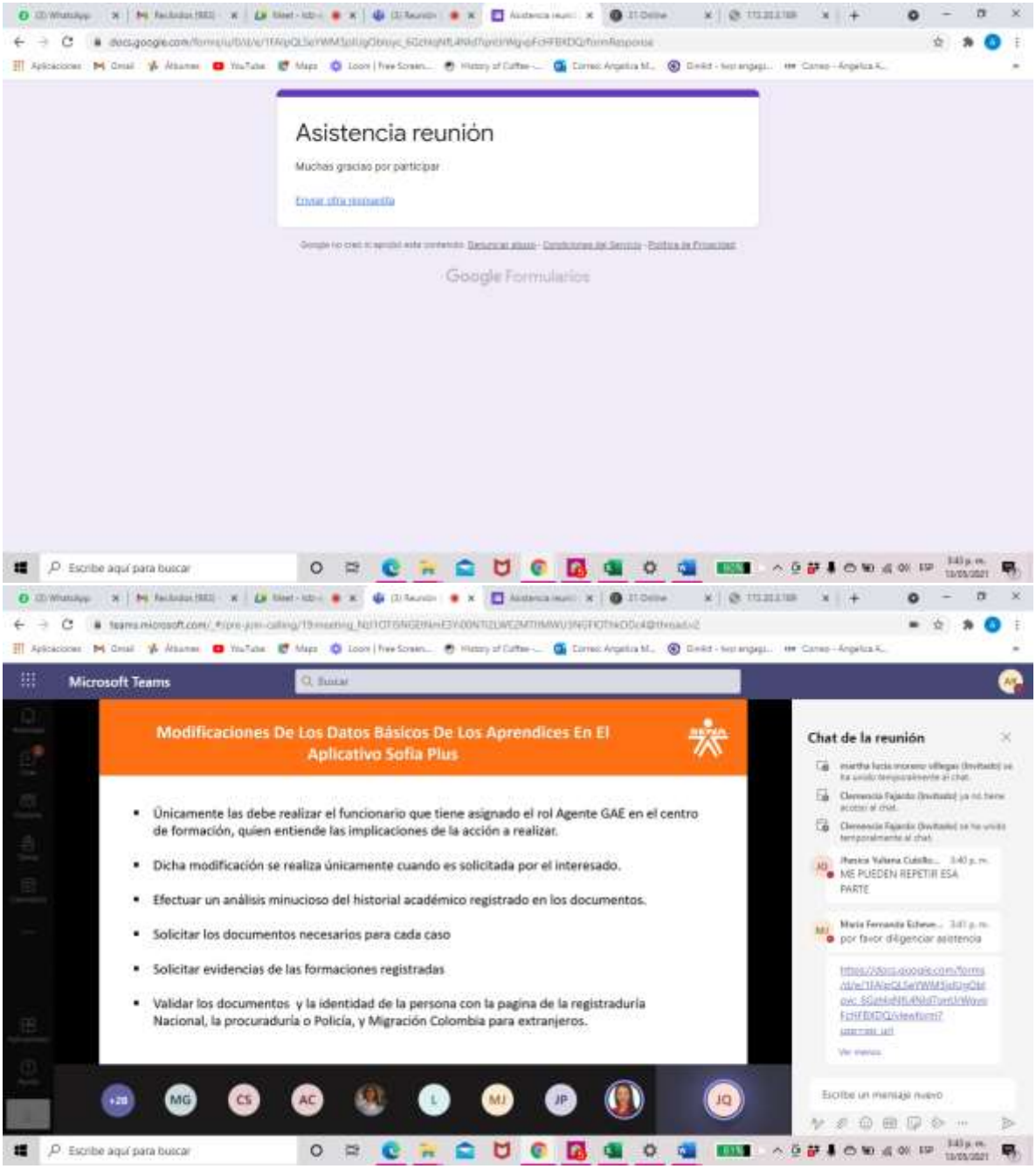
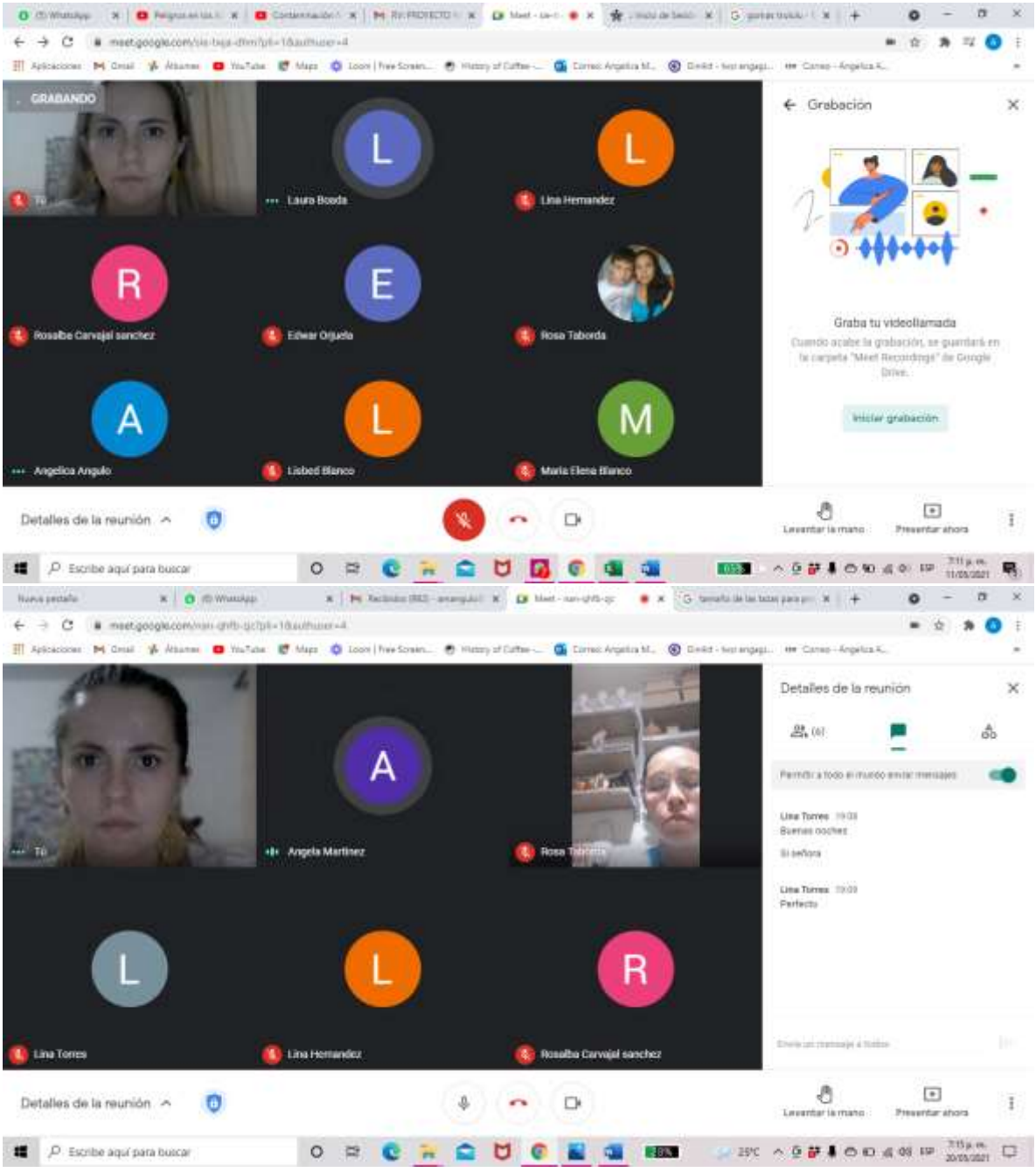
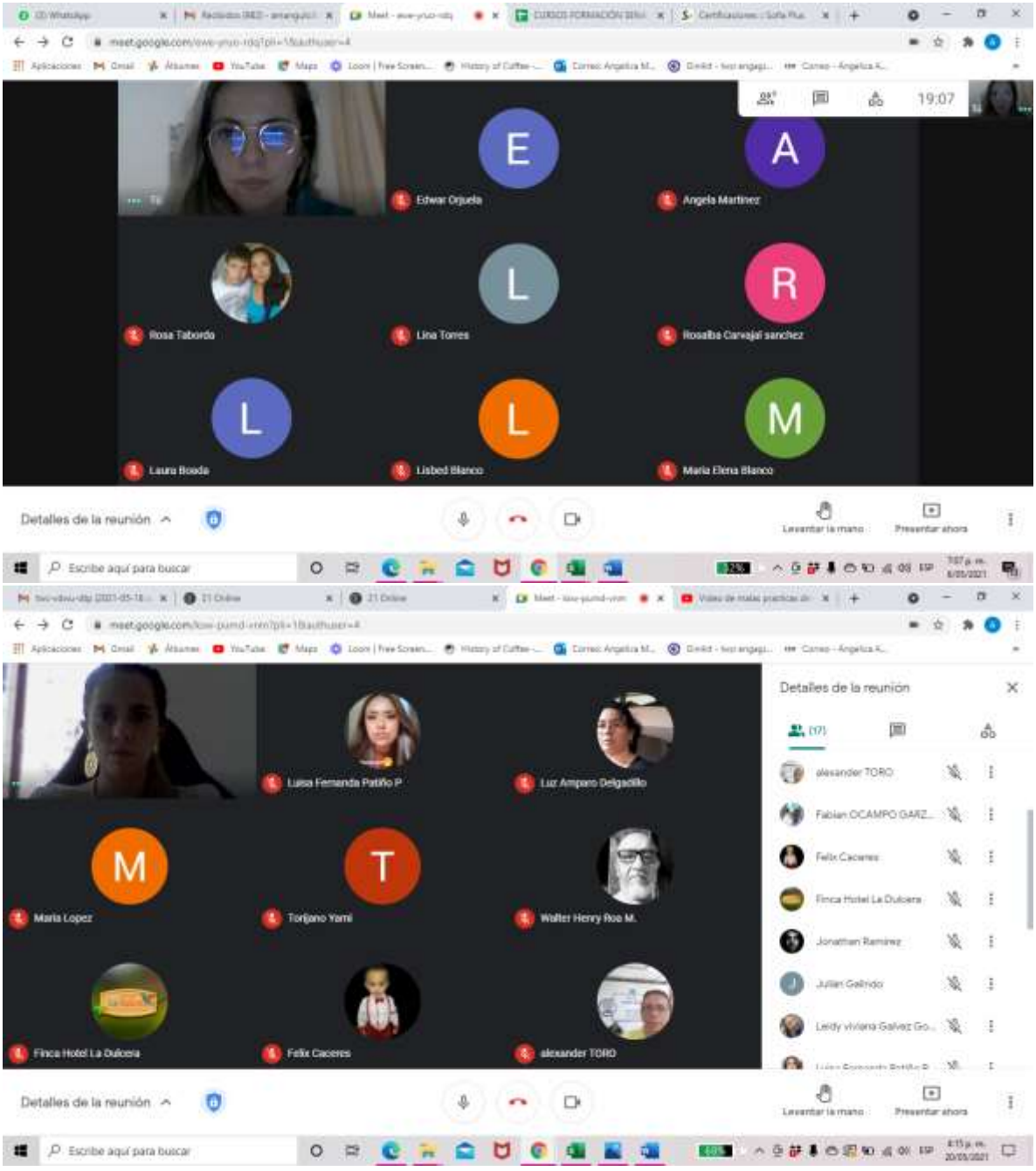
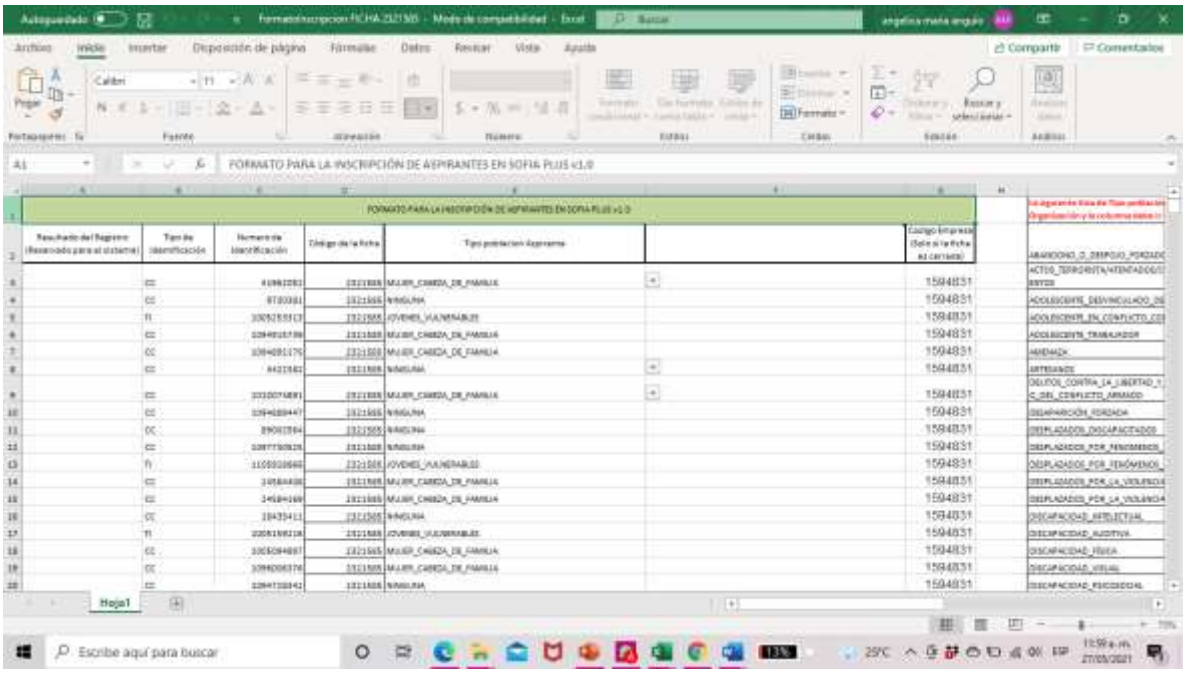
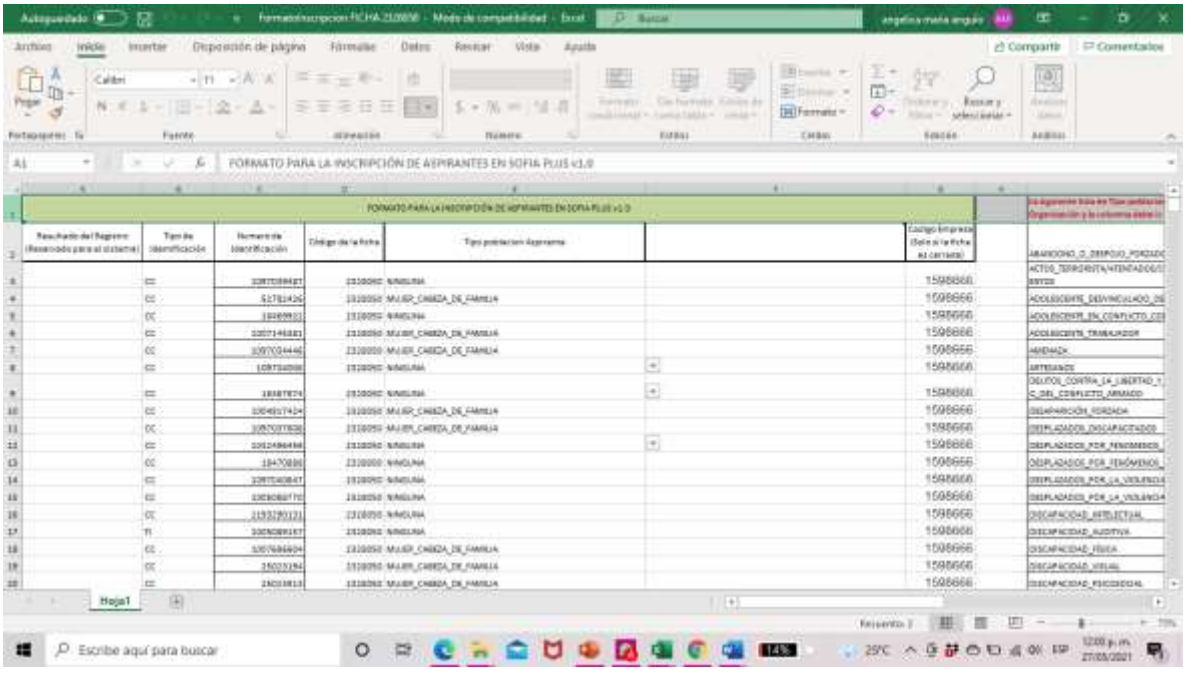

Asistencia reunión
Muchas gracias por participar
Enviar otra respuesta
Google Formularios
Microsoft Teams
Modificaciones De Los Datos Básicos De Los Aprendices En El Aplicativo Sofia Plus
Únicamente las debe realizar el funcionario que tiene asignado el rol Agente GAE en el centro de formación, quien entiende las implicaciones de la acción a realizar.
Dicha modificación se realiza únicamente cuando es solicitada por el interesado.
Efectuar un análisis minucioso del historial académico registrado en los documentos.
Solicitar los documentos necesarios para cada caso
Solicitar evidencias de las formaciones registradas
Validar los documentos y la identidad de la persona con la pagina de la registraduría Nacional, la procuraduría o Policía, y Migración Colombia para extranjeros.
Chat de la reunión
ME PUEDEN REPETIR ESA PARTE
por favor diligenciar asistencia
Escribe un mensaje nuevo
Escribe aquí para buscar

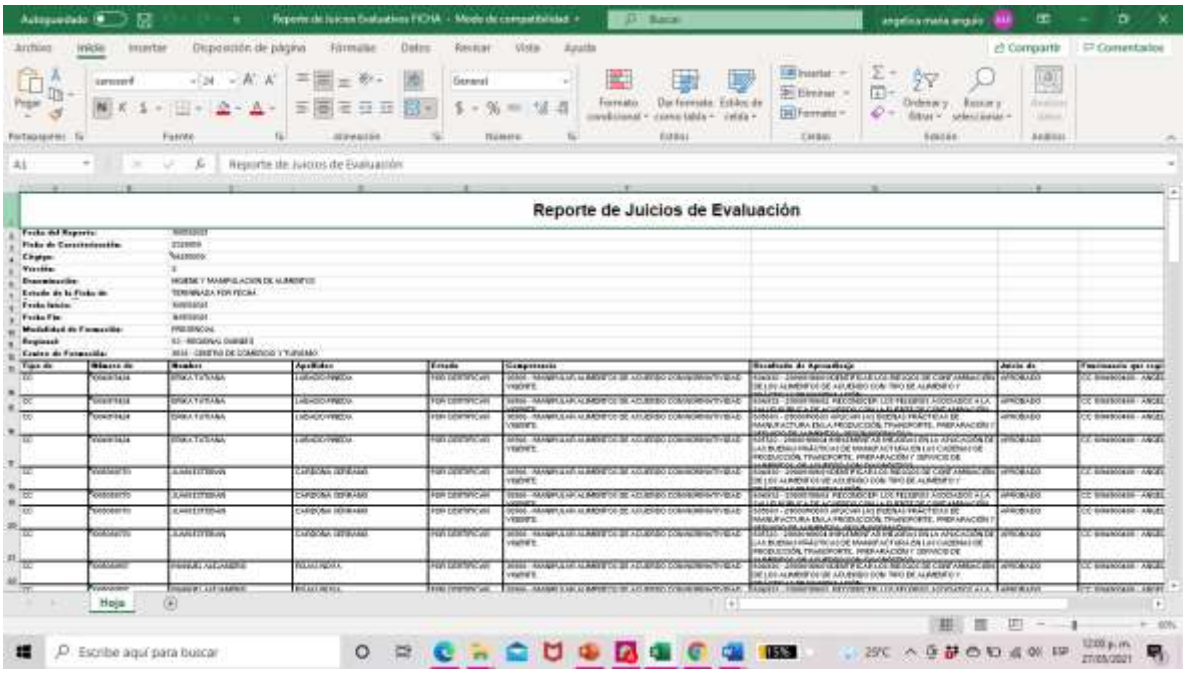

GRABANDO
Laura Boada
Lina Hernandez
Rosalba Carvajal sanchez
Edwar Orjuela
Rosa Taborda
Angelica Angulo
Lisbed Blanco
Maria Elena Blanco
Grabación
Graba tu videollamada
Iniciar grabación
Detalles de la reunión
Levantar la mano
Presentar ahora
Escribe aquí para buscar
Angela Martinez
Lina Torres
Lina Hernandez
Rosalba Carvajal sanchez
Detalles de la reunion
Buenas noches
Si señora
Perfecto


19:07
Edwar Orjuela
Angela Martinez
Rosa Taborda
Lina Torres
Rosalba Carvajal sanchez
Laura Roada
Lisbed Blanco
Maria Elena Blanco
Detalles de la reunión
Levantar la mano
Presentar ahora
Escribe aquí para buscar

Luisa Fernanda Patiño P
Luz Amparo Delgadillo
Maria Lopez
Torijano Yami
Walter Henry Roa M.
Finca Hotel La Dulceria
Felix Caceres
alexander TORO
Detalles de la reunion
Detalles de la reunión
Levantar la mano
Presentar ahora
Escribe aquí para buscar


FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0
Hoja1
Escribe aquí para buscar

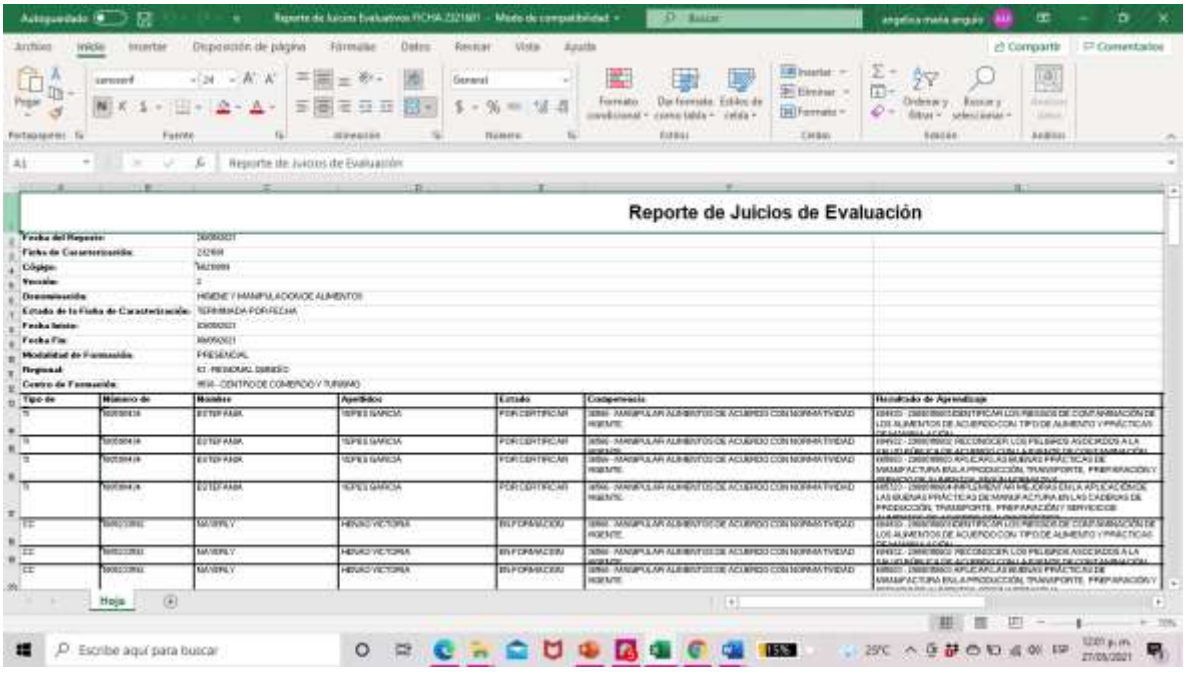

FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS v1.0
Hoja1
Escribe aquí para buscar



Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte:	[illegible]
Ficha de Caracterización:	232959
Código:	9423009
Versión:	2
Denominación:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Estado de la Ficha de	TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio:	[illegible]
Fecha Fin:	[illegible]
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	63 - REGIONAL QUINDIO
Centro de Formación:	9510 - CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

Tipo de	Número de	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de	Observación que reg
CC	[illegible]	ERIKA TATIANA	LARGO PINEDA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	ERIKA TATIANA	LARGO PINEDA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	ERIKA TATIANA	LARGO PINEDA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	ERIKA TATIANA	LARGO PINEDA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	JUAN ESTEBAN	CARDONA SERRANO	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	JUAN ESTEBAN	CARDONA SERRANO	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	JUAN ESTEBAN	CARDONA SERRANO	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL
CC	[illegible]	MANUEL ALEJANDRO	ROJAS NOVA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	[illegible]	APROBADO	CC [illegible] - ANGEL



Reporte de Juicios de Evaluación

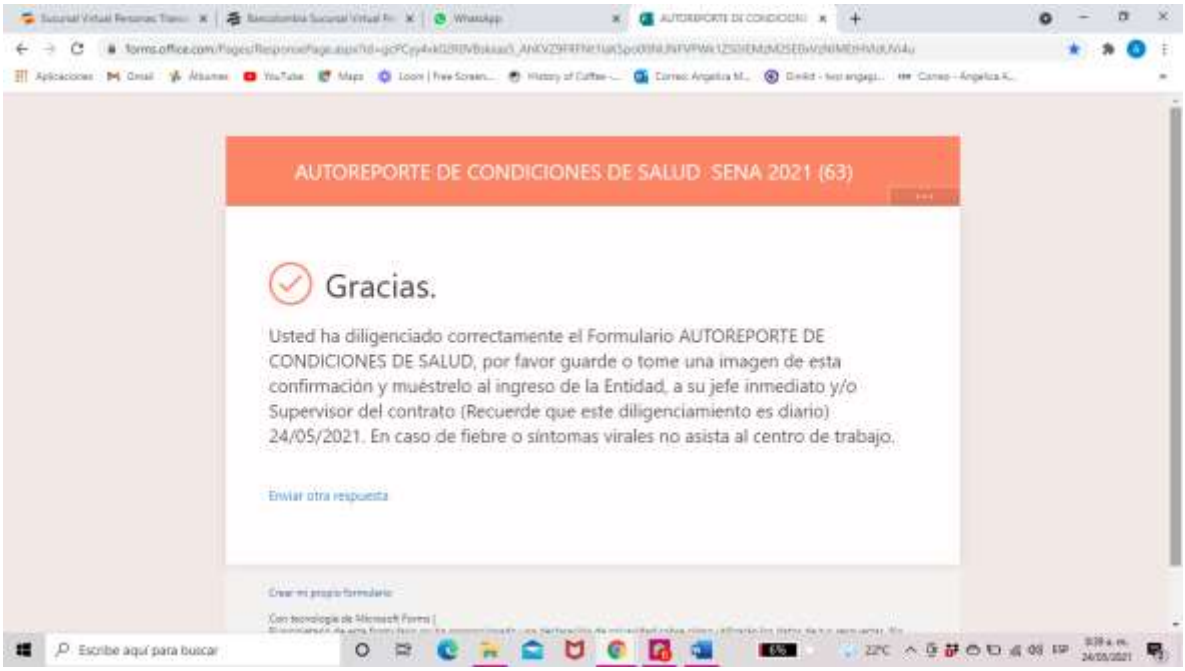
Fecha del Reporte:	26/05/2021
Ficha de Caracterización:	232959
Código:	9423009
Versión:	2
Denominación:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Estado de la Ficha de Caracterización:	TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio:	03/05/2021
Fecha Fin:	18/05/2021
Modalidad de Formación:	PRESENCIAL
Regional:	63 - REGIONAL QUINDIO
Centro de Formación:	9510 - CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

Tipo de	Número de	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje
TI	[illegible]	ESTEFANIA	YEPES GARCIA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439103 - [illegible] IDENTIFICAR LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS DE ACUERDO CON TIPO DE ALIMENTO Y PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN
TI	[illegible]	ESTEFANIA	YEPES GARCIA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439102 - [illegible] RECONOCER LOS PELIGROS ASOCIADOS A LA [illegible]
TI	[illegible]	ESTEFANIA	YEPES GARCIA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439103 - [illegible] APLICAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA PRODUCCIÓN, TRANSPORTE, PREPARACIÓN Y [illegible]
TI	[illegible]	ESTEFANIA	YEPES GARCIA	POR CERTIFICAR	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439103 - [illegible] IMPLEMENTAR MEJORAS EN LA APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LAS CADENAS DE PRODUCCIÓN, TRANSPORTE, PREPARACIÓN Y SERVICIOS DE [illegible]
CC	[illegible]	MAYERLY	HENAO VICTORIA	EN FORMACION	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439103 - [illegible] IDENTIFICAR LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS DE ACUERDO CON TIPO DE ALIMENTO Y PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN
CC	[illegible]	MAYERLY	HENAO VICTORIA	EN FORMACION	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439102 - [illegible] RECONOCER LOS PELIGROS ASOCIADOS A LA [illegible]
CC	[illegible]	MAYERLY	HENAO VICTORIA	EN FORMACION	32868 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.	439103 - [illegible] APLICAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA PRODUCCIÓN, TRANSPORTE, PREPARACIÓN Y [illegible]


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muestrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 27/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muestrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 26/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 25/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar

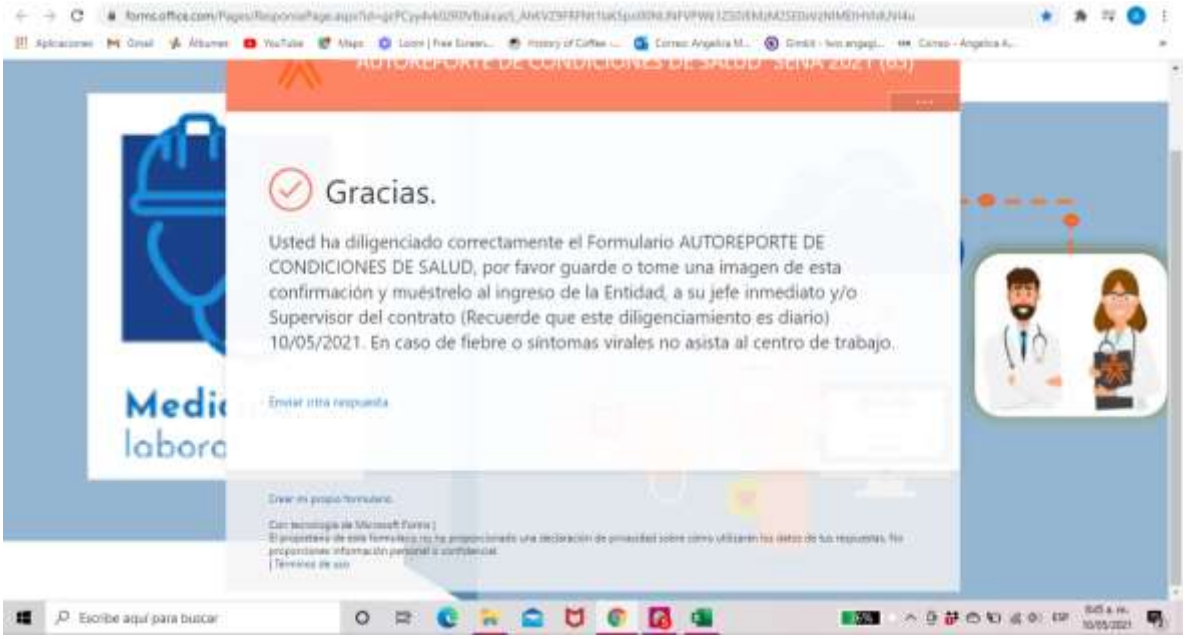

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 24/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar

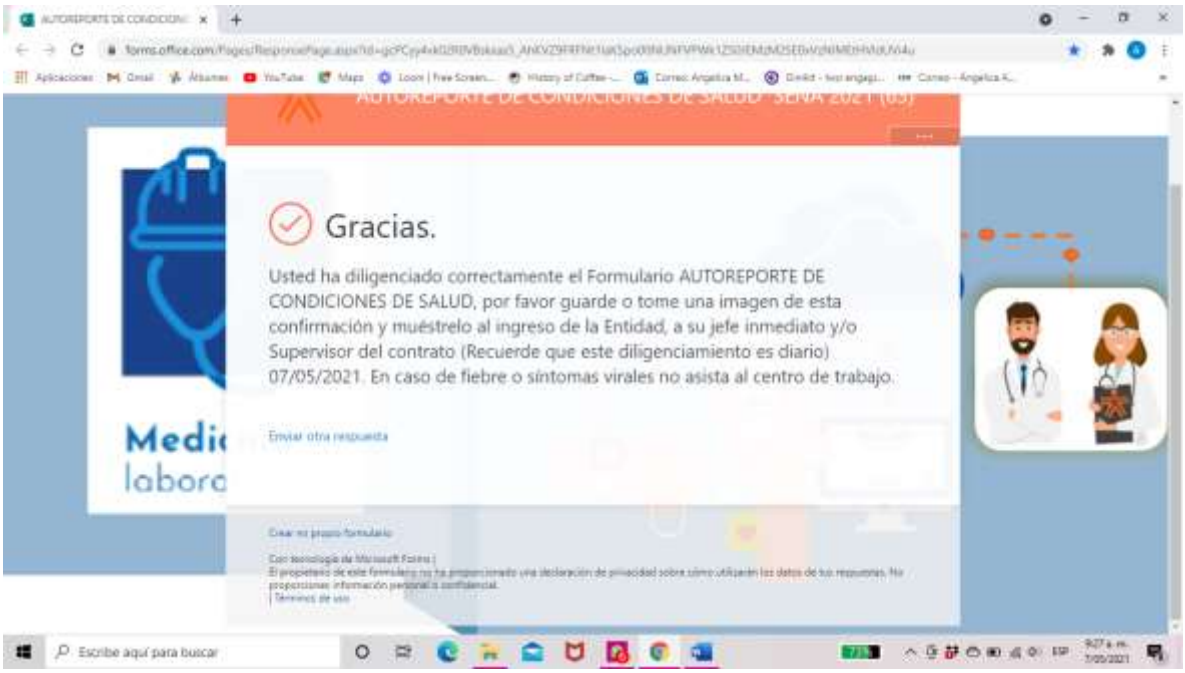

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muestrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 20/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muestrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 18/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar

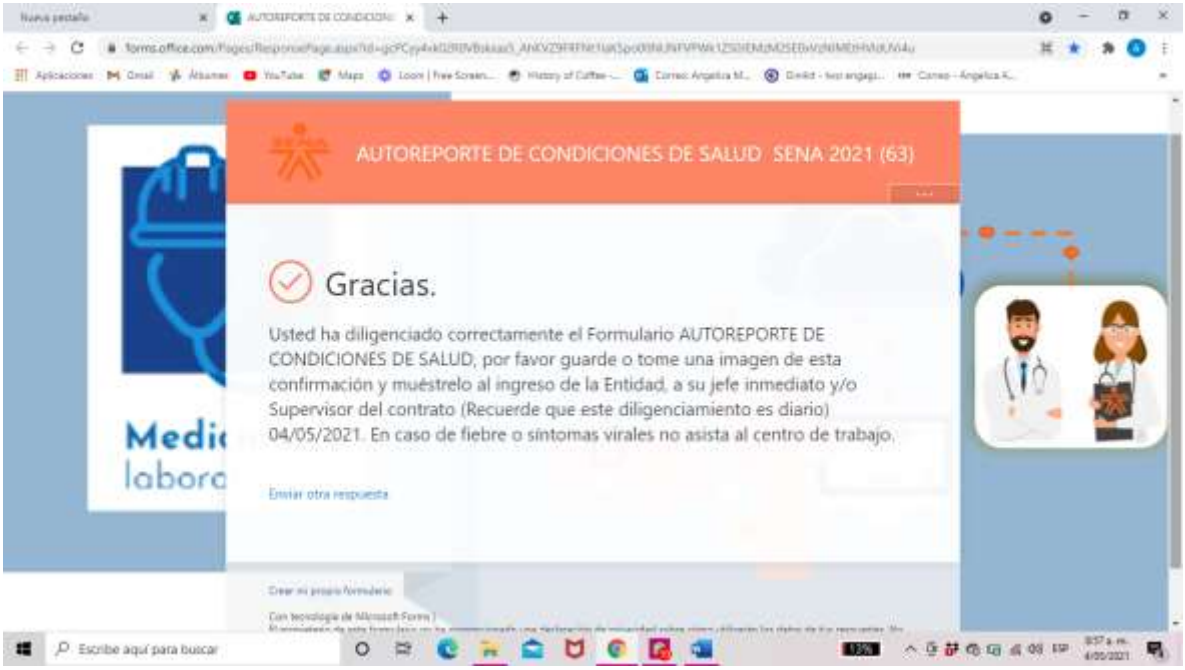

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muestrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 14/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Escribe aquí para buscar

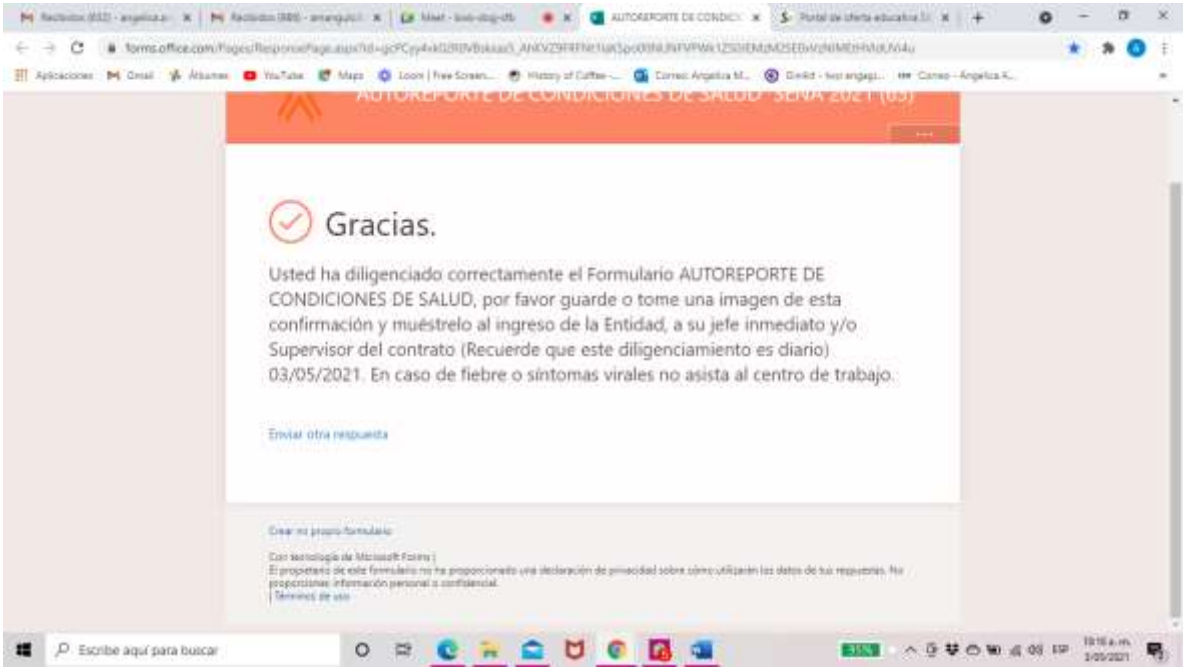

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muestrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 12/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Escribe aquí para buscar

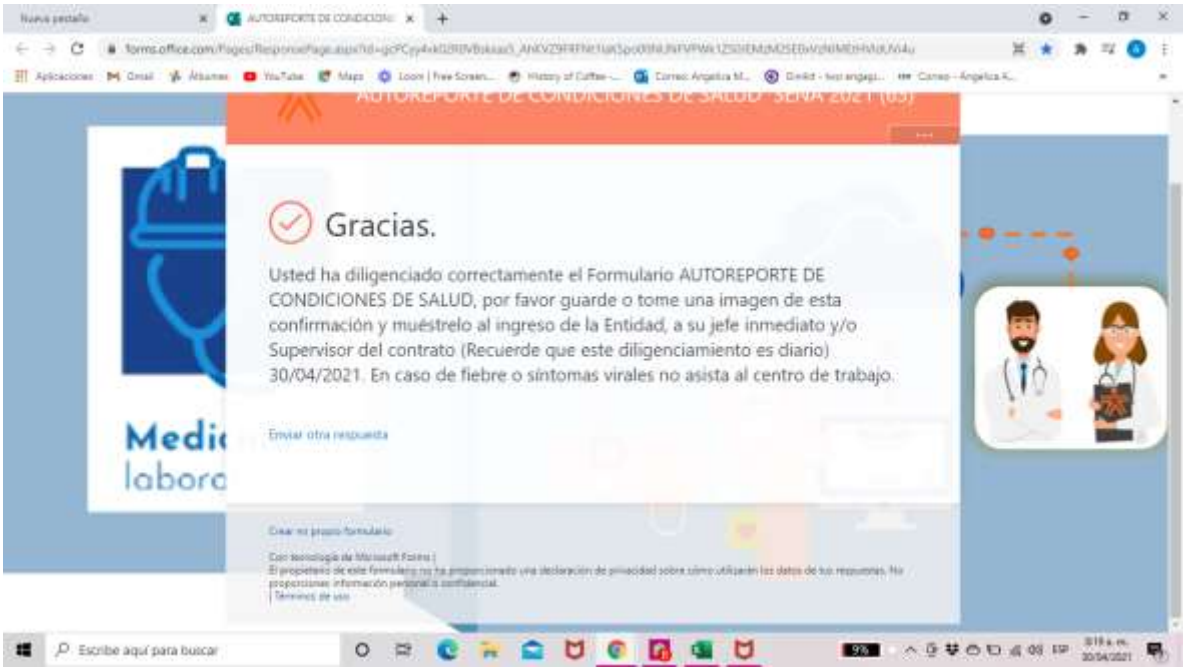

Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 10/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar


Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 07/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar

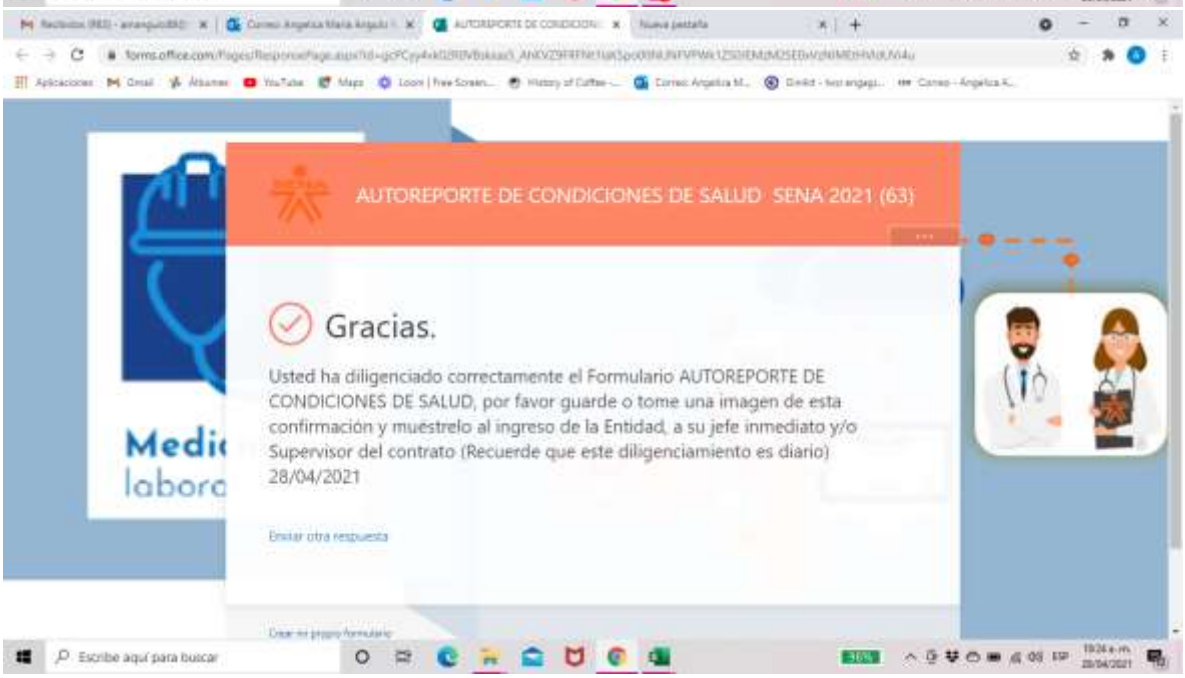

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 05/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Escribe aquí para buscar


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 04/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Escribe aquí para buscar


Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 03/05/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario


Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 30/04/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 29/04/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.
Enviar otra respuesta
Crear mi propio formulario
Escribe aquí para buscar


AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)
Gracias.
Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 28/04/2021
Enviar otra respuesta
Escribe aquí para buscar