SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2388026	**CODIGO PROGRAMA:**	96151529	**CELULAR:**	
NOMBRE PROGRAMA:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				
FECHA INICIO:	05/08/2021	**FECHA TERMINACION:**	24/08/2021		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**			
FORMACIÓN					
INSTRUCTOR:	CC 5826998 - GUSTAVO ADOLFO CASTILLO TRUJILLO				
EST.FICHA:	**TERMINADA POR FECHA**	Total Items. 26		**CERTIFICADOS:**	**23**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-52350193	ADRIANA ESPERANZA CUBILLOS OCAMPO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
2.CC-65588479	ADRIANA LORENA VARGAS RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
3.CC-38143609	ALEXA JOHANNA REYES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
4.CC-93153760	ARIEL QUINTANA YACUMA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
5.CC-1109490112	CARLOS ANDRES CESPEDES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
6.CC-65586374	CARMENZA MOSQUERA GUZMAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
7.CC-1075219561	DIEGO ARMANDO CUENCA ESPINOSA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
8.CC-52058843	EDNA PATRICIA CUBILLOS OCAMPO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
9.CC-28538407	FLOR MARIA RODRIGUEZ MARROQUIN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
10.CC-1109492659	JOSE ISRAEL CABEZAS CABEZAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
11.CC-1109491679	LEIDY ESTEPHANY ORTIZ MURCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
12.CC-1110262348	MANDA PATRICIA RODRIGUEZ MURILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
13.CC-1109495747	MANUEL ALEJANDRO LOZANO LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
14.CC-93153089	MARTIN ALBERTO LEAL USECHE	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
15.CC-1110553519	MILLER ALEJANDRO MONCALEANO JARAMILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
16.TI-1111334249	NATALY GIMENA BISCUE URBANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
17.CC-1109493643	OSCAR FERNANDO LOZANO LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
18.CC-65588584	PAOLA ANDREA CHAVEZ JARAMILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
19.CC-65587041	SANDRA LILIANA JARAMILLO VELASQUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
20.CC-65588346	SANDRA MIREYA CABALLERO BARRETO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
21.CC-1006032189	SERGIO ANDRES TRIANA JARAMILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
22.CC-1006156435	YENIFER KATHERINE RUIZ BISCUE	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
23.CC-1193144792	YULY STEFANIA RODRIGUEZ MORA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
24.CC-28905003	CARMENZA VELOZA GONZALEZ	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
25.CC-28945431	MARLENY GIRALDO DE HERRERA	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
26.CC-38250248	ROSALBA CESPEDES MENDEZ	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**

tramites academicos, se pueden certificar aquellos que obtuvieron el juicio de evaluacion Aprobado y Cancelar el registro de aquellos que no se presentaron a formacion y/o el Juicio de evaluacion fue No Aprobado. La anterior informacion ya se encuentra registrada en SOFIA Plus.

NOTA:

Gustavo Castillo

FIRMA INSTRUCTOR RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR ACADEMICO RESPONSABLE

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA ESPINAL

REPORTE INDIVIDUAL DE NOVEDADES DE APRENDICES

Tipo de Programa	Titulada _____ Integración con la media ___ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**CARMENZA VELOZA GONZALEZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 28905003**
Cód. Ficha de Caracterización	**2388026**
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NORMATIVA ALIMENTARIA.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GUSTAVO ADOLFO CASTILLO TRUJILLO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelación de Matricula Índole Académico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplió Plan de Mejoramiento		
Sub-tipo de Novedad		**Cancelación de Matricula Índole Disciplinario**
No cumplió Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sanción Impuesta Mediante Debido Proceso		
Sub-tipo de Novedad		**Deserción Proceso de Formación**
Incumplimiento - Inasistencia 3 días Consecutivos o más Sin Justificación	**x**	Observaciones. Falto más de 3 días sin justificación
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		
Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formación**
No inicio Proceso de Formación		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integración con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI _____ NO _____

Fecha Inicio de la Novedad:				Fecha Reporte de la Novedad:			

Gustavo Castillo

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

Fecha de Programación del Comité de evaluación	Día	Mes	Año
Número del Acta_____ fecha	Día	Mes	Año
Número del Acto Académico _____ Fecha	Día	Mes	Año

Observaciones:

Nota: Este formato hace parte del expediente del aprendiz y se conservara como soporte del acta del comité de evaluación y seguimiento.

Información de Entrega y Proceso

Fecha de Recibido Coordinación Académica	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA ESPINAL

REPORTE INDIVIDUAL DE NOVEDADES DE APRENDICES

Tipo de Programa	Titulada _____ Integración con la media ___ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**MARLENY GIRALDO DE HERRERA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 28945431**
Cód. Ficha de Caracterización	**2388026**
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NORMATIVA ALIMENTARIA.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GUSTAVO ADOLFO CASTILLO TRUJILLO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelación de Matricula Índole Académico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplió Plan de Mejoramiento		
Sub-tipo de Novedad		**Cancelación de Matricula Índole Disciplinario**
No cumplió Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sanción Impuesta Mediante Debido Proceso		
Sub-tipo de Novedad		**Deserción Proceso de Formación**
Incumplimiento - Inasistencia 3 días Consecutivos o más Sin Justificación	**x**	Observaciones. Falto más de 3 días sin justificación
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		
Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formación**
No inicio Proceso de Formación		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integración con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI _____ NO _____

Fecha Inicio de la Novedad:				Fecha Reporte de la Novedad:			

Gustavo Castillo

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

Fecha de Programación del Comité de evaluación	Día	Mes	Año
Número del Acta_____ fecha	Día	Mes	Año
Número del Acto Académico _____ Fecha	Día	Mes	Año

Observaciones:

Nota: Este formato hace parte del expediente del aprendiz y se conservara como soporte del acta del comité de evaluación y seguimiento.

Información de Entrega y Proceso

Fecha de Recibido Coordinación Académica	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA ESPINAL

REPORTE INDIVIDUAL DE NOVEDADES DE APRENDICES

Tipo de Programa	Titulada _____ Integración con la media ___ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**ROSALBA CESPEDES MENDEZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 38250248**
Cód. Ficha de Caracterización	**2388026**
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NORMATIVA ALIMENTARIA.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GUSTAVO ADOLFO CASTILLO TRUJILLO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelación de Matricula Índole Académico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplió Plan de Mejoramiento		
Sub-tipo de Novedad		**Cancelación de Matricula Índole Disciplinario**
No cumplió Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sanción Impuesta Mediante Debido Proceso		
Sub-tipo de Novedad		**Deserción Proceso de Formación**
Incumplimiento - Inasistencia 3 días Consecutivos o más Sin Justificación	**x**	Observaciones. Falto más de 3 días sin justificación
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		
Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formación**
No inicio Proceso de Formación		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integración con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI _____ NO _____

Fecha Inicio de la Novedad:				Fecha Reporte de la Novedad:			

Gustavo Castillo

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

Fecha de Programación del Comité de evaluación	Día	Mes	Año
Número del Acta_____ fecha	Día	Mes	Año
Número del Acto Académico _____ Fecha	Día	Mes	Año

Observaciones:

Nota: Este formato hace parte del expediente del aprendiz y se conservara como soporte del acta del comité de evaluación y seguimiento.

Información de Entrega y Proceso

Fecha de Recibido Coordinación Académica	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario