SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2377009	**CODIGO PROGRAMA:**	96151538	**CELULAR:**	**3163497975**
NOMBRE PROGRAMA:	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS				
FECHA INICIO:	21/07/2021	**FECHA TERMINACION:**	25/08/2021		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**	IBAGUÉ		
FORMACIÓN	**ELABORACIÓN DE HELADOS Y POSTRES LÁCTEOS**				
INSTRUCTOR:	CC 65632912 - GLORIA CRISTINA TORRES OSSA				
EST.FICHA:	**TERMINADA POR FECHA**	Total Items. 38		**CERTIFICADOS:**	**34**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-1005726529	ADRIANA OTAVO LOAIZA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
2.CC-52038298	BETTY CONSTANZA BETANCOURT ORTEGON	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
3.CC-1052701009	DARWIN TURIZO TURIZO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
4.CC-1010019023	DEISY MAYERLY ORTIZ GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
5.CC-28658000	DENYS MARCELA NIETO ORTIZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
6.CC-1030697858	DIANA MARCELA DAZA CORTES	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
7.CC-5874350	EDILBERTO FIGUEROA GARZON	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
8.TI-1141321302	HASBLEIDY ROMERO POLOCHE	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
9.CC-1085310399	JESSICA MARCELA LUNA NOPAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
10.TI-1111123874	JHON FREDY NUÑEZ NIETO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
11.CC-5873794	JOSE FERNEY FIGUEROA GARZON	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
12.TI-1110060262	JUAN ESTEBAN ALVIS OSPINA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
13.TI-1108999637	JUANA VALENTINA PATIÑO VARGAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
14.TI-1105465508	JULIAN GALINDO QUIMBAYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
15.CC-28566792	LAURA ROCIO GONZALEZ RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
16.TI-1090983321	LAURA VANESSA PARADA QUINTERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
17.CC-28567482	LEIDY CAROLINA QUIMBAYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
18.CC-1109000417	LILIANA DUARTE VELASQUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
19.TI-1107977140	LUIS FERNANDO SANTAMARIA CIFUENTES	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
20.TI-1105673285	LUISA FERNANDA DAZA ORTIZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
21.CC-28657896	LUZ ELENA AMARILES LOPEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
22.CC-28975812	MABEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
23.CC-1108151167	MARIA ARCELIA CARDENAS CARDOZO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
24.CC-28656648	MARIA DEL CARMEN MUÑOZ PULIDO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
25.CC-51624987	MARIA DEL PILAR RENGIFO RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
26.CC-28561666	MARISOL RAMIREZ AGUDELO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
27.CC-1007812003	MICHAEL FELIPE PINZON QUIMBAYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
28.CC-28652979	NANCY ESTELLA POLOCHE TAPIERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
29.CC-1005727558	NASLY NAYERLY ROMERO POLOCHE	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
30.CC-1108151411	PAOLA LILIANA ALBADAN RIVERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
31.CC-52791295	PARBY MAYERLI PINILLA LOPEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
32.CC-1109004407	VIVIANA TAVERA GUZMAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
33.CC-65824629	YENNY LILIANA SUAREZ RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
34.CC-28979109	YINA MILENA GARCIA PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
35.CC-28567267	DIANA PAULINY ALVIS	EN FORMACION	NO APROBADO	0
36.CC-1234645880	LIBNY SADDAY FLOREZ VIRU	EN FORMACION	NO APROBADO	0
37.CC-28656502	LUZ MARINA RODRIGUEZ RINCON	EN FORMACION	NO APROBADO	0
38.CC-28566537	MARTHA LUCIA PEREZ RUIZ	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:

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	DIANA PAULINY ALVIS
Tipo y No. Documento Identidad	**TI-1010111655**
Cód. Ficha de Caracterización	2377009
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	EMPACAR HELADOS Y POSTRES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL PROCESO DE CONSERVACIÓN.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GLORIA CRISTINA TORRES OSSA**

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:	19	07	2021	Fecha Reporte de la Novedad:	30	08	2021

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

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

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

	Día	Mes	Año	
Fecha de Recibido Coordinación Académica				Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.				Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.				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	LIBNY SADDAY FLOREZ VIRU
Tipo y No. Documento Identidad	CC-1234645880
Cód. Ficha de Caracterización	2377009
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	EMPACAR HELADOS Y POSTRES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL PROCESO DE CONSERVACIÓN.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GLORIA CRISTINA TORRES OSSA**

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:	19	07	2021	Fecha Reporte de la Novedad:	30	08	2021

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	LUZ MARINA RODRIGUEZ RINCON
Tipo y No. Documento Identidad	CC-28656502
Cód. Ficha de Caracterización	2377009
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	EMPACAR HELADOS Y POSTRES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL PROCESO DE CONSERVACIÓN.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GLORIA CRISTINA TORRES OSSA**

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:	19	07	2021	Fecha Reporte de la Novedad:	30	08	2021

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

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

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

	Día	Mes	Año	
Fecha de Recibido Coordinación Académica				Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.				Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.				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	MARTHA LUCIA PEREZ RUIZ
Tipo y No. Documento Identidad	CC-28566537
Cód. Ficha de Caracterización	2377009
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	EMPACAR HELADOS Y POSTRES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS PARA EL PROCESO DE CONSERVACIÓN.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**GLORIA CRISTINA TORRES OSSA**

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:	19	07	2021	Fecha Reporte de la Novedad:	30	08	2021

Firma del Instructor | Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

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

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

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