SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	**2532880**	**CODIGO PROGRAMA:**	**96151529**	**CELULAR:**	**3214982893**
NOMBRE PROGRAMA:	**APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**				
FECHA INICIO:	09/04/2022	**FECHA TERMINACION:**	05/05/2022		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	TOLIMA	**MUNICIPIO:**	ALVARADO		
FORMACIÓN	**COMPLEMENTARIA**				
INSTRUCTOR:	**JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ**				
EST.FICHA:	**TERMINADA POR FECHA**	Total Items. 31		**CERTIFICADOS:**	**27**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-28976734	AMPARO BURGOS VALENZUELA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
2.CC-1110062224	ANDREA CAROLINE URUEÑA CRUZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
3.CC-28550683	ANGELICA MARIA CALDERON OVIEDO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
4.CC-1005929214	ANGIE CAROLINA ARIAS GOMEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
5.CC-28565839	BETZABE HERRERA RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
6.CC-1110062948	DIANA CAROLINA VARON RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
7.CC-28566524	DIANA CRISTINA CARDENAS RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
8.CC-28567442	DIANA MAGALY RUBIO RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
9.CC-28565742	DIANA MARIA CASTELLANOS CORTES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
10.CC-28566708	ILIANA PATRICIA CIFUENTES ALVIS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
11.CC-1110562400	INGRID YOHANNA OVALLE RENGIFO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
12.CC-1006086456	JENNY JOHANA PAYOMA MORA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
13.CC-1110495464	JOHANNA ZAMBRANO ACEVEDO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
14.CC-1110061773	JORGE DUBAN BURGOS ZABALA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
15.CC-28567482	LEIDY CAROLINA QUIMBAYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
16.CC-1024510373	LEIDY YASMIN ARIAS GOMEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
17.CC-38239678	MARBY BERMUDEZ GUTIERREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
18.CC-1108232470	MARIANA LOZANO CASTRO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
19.CC-1064441048	MARYITH DAGUA LEMUS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
20.CC-28565771	NELCY FLOREZ PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
21.CC-28566809	OLGA PIEDAD PEREZ QUINTERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
22.CC-1110060362	PAOLA ANDREA LOZANO CASTRO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
23.CC-1110063048	PAOLA ANDREA VELASQUEZ PALMA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
24.CC-38220928	ROSA MARIA CARVAJAL BERMUDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
25.CC-1110061268	SULEIDY MERCEDES RUIZ PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
26.CC-1030669649	XIOMARA OVIEDO AVILA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
27.CC-28567066	YEIMY MARCELA MENDEZ MURILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
28.CC-28873764	MARIA LAURA LASSO GUAYARA	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
29.CC-65775484	MAYERLINE AVILA LASSO	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
30.CC-28566795	WELKYS LILIANA RAMIREZ CARVAJAL	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
31.CC-1110062287	WUENDY VANESA TORRES SALDAÑA	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:

JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ
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 ____ Integracion con la media ____ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**MAYERLINE AVILA LASSO**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-65775484**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2532880**
Denominacion Programa de Formacion	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	**MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.**
Resultado de Aprendizaje	**29080102302 APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS**
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Academico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplio Plan de Mejoramiento		
Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Disciplinario**
No cumplio Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sancion Impuesta Mediante Debido Proceso		
Sub-tipo de Novedad		**Desercion Proceso de Formacion**
Incumplimiento - Inasistencia 3 dias Consecutivos o mas Sin Justificacion	**X**	Observaciones: El aprendiz tan solo asistió a (8) horas de Formación.
No Evidencia Realizacion Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha limite Autorizado por el Aplazamiento		
Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formacion**
No inicio Proceso de Formacion		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integracion con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI ____ NO **X**

Fecha Inicio de la Novedad:	9	4	2022	Fecha Reporte de la Novedad:	5	5	2022

JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ
Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Diana Pentalfa Tabares Rojas y/o Norma Guadalupe Martinez

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion	Dia	Mes	Año
Numero del Acta_____ fecha	Dia	Mes	Año

Numero del Acto Academico _____ Fecha	Dia	Mes	Año	
Observaciones:				
Nota: Este formato hace parte del expediente del aprendiz y se conservara como soporte del acta del comité de Evaluacion y seguimiento.				
Nota2: Este formato debe venir anexado a las inasistencias registradas en el aplicativo SOFIA Plus.				
Informacion de Entrega y Proceso				
Fecha de Recibido Coordinacion Academica	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activacion SOFIA Plus.	Dia	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 ____ Integracion con la media ____ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**MARIA LAURA LASSO GUAYARA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-28873764**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2532880**
Denominacion Programa de Formacion	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	**MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.**
Resultado de Aprendizaje	**29080102302 APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS**
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Academico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplio Plan de Mejoramiento		

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Disciplinario**
No cumplio Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sancion Impuesta Mediante Debido Proceso		

Sub-tipo de Novedad		**Desercion Proceso de Formacion**
Incumplimiento - Inasistencia 3 dias Consecutivos o mas Sin Justificacion	**X**	Observaciones: El aprendiz tan solo asistió a (8) horas de Formación.
No Evidencia Realizacion Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha limite Autorizado por el Aplazamiento		

Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formacion**
No inicio Proceso de Formacion		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integracion con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI ____ NO **X**

Fecha Inicio de la Novedad:	9	4	2022	Fecha Reporte de la Novedad:	5	5	2022

JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ
Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Diana Pentalfa Tabares Rojas y/o Norma Guadalupe Martinez

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion	Dia	Mes	Año
Numero del Acta_____ fecha	Dia	Mes	Año

Numero del Acto Academico _____ Fecha	Dia	Mes	Año	
Observaciones:				
Nota: Este formato hace parte del expediente del aprendiz y se conservara como soporte del acta del comité de Evaluacion y seguimiento.				
Nota2: Este formato debe venir anexado a las inasistencias registradas en el aplicativo SOFIA Plus.				
Informacion de Entrega y Proceso				
Fecha de Recibido Coordinacion Academica	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activacion SOFIA Plus.	Dia	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 ____ Integracion con la media ____ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**WELKYS LILIANA RAMIREZ CARVAJAL**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-28566795**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2532880**
Denominacion Programa de Formacion	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	**MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.**
Resultado de Aprendizaje	**29080102302 APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS**
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Academico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplio Plan de Mejoramiento		

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Disciplinario**
No cumplio Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sancion Impuesta Mediante Debido Proceso		

Sub-tipo de Novedad		**Desercion Proceso de Formacion**
Incumplimiento - Inasistencia 3 dias Consecutivos o mas Sin Justificacion	**X**	Observaciones: El aprendiz tan solo asistió a (8) horas de Formación.
No Evidencia Realizacion Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha limite Autorizado por el Aplazamiento		

Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formacion**
No inicio Proceso de Formacion		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integracion con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI ____ NO **X**

Fecha Inicio de la Novedad:	9	4	2022	Fecha Reporte de la Novedad:	5	5	2022

JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ
Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Diana Pentalfa Tabares Rojas y/o Norma Guadalupe Martinez

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion	Dia	Mes	Año

Numero del Acta_____ fecha	Dia	Mes	Año
Numero del Acto Academico _____ Fecha	Dia	Mes	Año

Observaciones:

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

Nota2: Este formato debe venir anexado a las inasistencias registradas en el aplicativo SOFIA Plus.

Informacion de Entrega y Proceso

Fecha de Recibido Coordinacion Academica	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activacion SOFIA Plus.	Dia	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 ____ Integracion con la media ____ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**WUENDY VANESA TORRES SALDAÑA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1110062287**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2532880**
Denominacion Programa de Formacion	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	**MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.**
Resultado de Aprendizaje	**29080102302 APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS**
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Academico**
Incumplimiento Contrato de Aprendizaje		Observaciones:
No cumplio Plan de Mejoramiento		

Sub-tipo de Novedad		**Cancelacion de Matricula Indole Disciplinario**
No cumplio Plan de Mejoramiento		Observaciones:
Sancion Impuesta Mediante Debido Proceso		

Sub-tipo de Novedad		**Desercion Proceso de Formacion**
Incumplimiento - Inasistencia 3 dias Consecutivos o mas Sin Justificacion	**X**	Observaciones: El aprendiz tan solo asistió a (8) horas de Formación.
No Evidencia Realizacion Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha limite Autorizado por el Aplazamiento		

Sub-tipo de Novedad		**Retiro Proceso de Formacion**
No inicio Proceso de Formacion		Observaciones:
Por Fallecimiento		
Novedad Integracion con la Media		

Inasistencias Registradas en SOFIA Plus. SI ____ NO **X**

Fecha Inicio de la Novedad:	9	4	2022	Fecha Reporte de la Novedad:	5	5	2022

JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ
Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Diana Pentalfa Tabares Rojas y/o Norma Guadalupe Martinez

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

	Dia	Mes	Año
Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion			
Numero del Acta_____ fecha	Dia	Mes	Año

Numero del Acto Academico _____ Fecha	Dia	Mes	Año	
Observaciones:				
Nota: Este formato hace parte del expediente del aprendiz y se conservara como soporte del acta del comité de Evaluacion y seguimiento.				
Nota2: Este formato debe venir anexado a las inasistencias registradas en el aplicativo SOFIA Plus.				
Informacion de Entrega y Proceso				
Fecha de Recibido Coordinacion Academica	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activacion SOFIA Plus.	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario