SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	**2554711**	**CODIGO PROGRAMA:**	**96151452**	**CELULAR:**	**3214982893**
NOMBRE PROGRAMA:	**APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**				
FECHA INICIO:	09/05/2022	**FECHA TERMINACION:**	25/05/2022		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	TOLIMA	**MUNICIPIO:**	ALVARADO		
FORMACIÓN	**COMPLEMENTARIA**				
INSTRUCTOR:	**JAMIT ARMANDO MONTENEGRO ORTIZ**				
EST.FICHA:	**TERMINADA POR FICHA**	Total Items. 27		**CERTIFICADOS:**	**25**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-28576222	AHIDA GUTIERREZ TOVAR	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
2.CC-1022357932	ALEXANDRA ROJAS VASQUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
3.CC-28565093	ANA TULIA BARRERO PEDRAZA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
4.CC-1110060096	ANDREA JOSEFINA ARIZA BURGOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
5.CC-28566749	BEATRIZ OLAYA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
6.CC-28978811	BERTA ELCY OROZCO RESTREPO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
7.CC-1019039467	DIANA PAOLA ARANZALES AREVALO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
8.CC-1110060594	EGNA ROCIO LIBERATO MELO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
9.CC-28565956	ELSA FERNANDA CORRAL CARDENAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
10.CC-28566194	FLOR ALBA HERNANDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
11.CC-52588116	FLOR ALBA ZAMBRANO ACERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
12.CC-1110062157	GERALDINE PRADA GALINDO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
13.CC-28565697	LUZ MERY TRUJILLO LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
14.CC-1110062946	MANUEL FERNANDO ROA RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
15.CC-24240368	MARIA DORIS LARA PAVA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
16.CC-46457869	MARIA INES LEGRO OROZCO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
17.CC-51786450	MARIA PATRICIA CARDOZO VARGAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
18.CC-1007267610	MARLLY LORENA VAQUERO REYES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
19.CC-51673398	MARTHA CONSUELO RODRIGUEZ DE GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
20.CC-35393332	SANDRA YANETH OROZCO GUZMAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
21.CC-1007526792	YEIMIS YASNIHT PERTUZ GARUPIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
22.CC-1110060798	YENNY PAOLA VARON TRUJILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
23.CC-1006086395	YENSY VAQUERO REYES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
24.CC-1038093771	YUDIS MAGALIS GARUPIA GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
25.CC-1110060690	YURICA BELEN OSPINA HERNANDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**48**
26.CC-28975630	MARIA INES RODRIGUEZ	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
27.CC-1110061176	YESSIKA VIVIANA OLIVEROS GUZMAN	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	**MARIA INES RODRIGUEZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-28975630**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2554711**
Denominacion Programa de Formacion	**APLICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**
Competencia	**MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.**
Resultado de Aprendizaje	**EJECUTAR BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ACORDE CON NORMATIVA ALIMENTARIA.**
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	5	2022	Fecha Reporte de la Novedad:	25	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	**YESSIKA VIVIANA OLIVEROS GUZMAN**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1110061176**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2554711**
Denominacion Programa de Formacion	**APLICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**
Competencia	**MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.**
Resultado de Aprendizaje	**EJECUTAR BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ACORDE CON NORMATIVA ALIMENTARIA.**
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	5	2022	Fecha Reporte de la Novedad:	25	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