SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2591753	**CODIGO PROGRAMA:**	96151529	**CELULAR:**	3123653226
NOMBRE PROGRAMA:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				
FECHA INICIO:	14/07/2022	**FECHA TERMINACION:**	31/08/2022		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**	VENADILLO		
FORMACIÓN	**Atención a Víctimas en situación de desplazamiento**				
INSTRUCTOR:	CC 5828931 - HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO				
EST.FICHA:	**EN EJECUCION**	Total Items. 32		**CERTIFICADOS:**	**24**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-6024514	ABDONEL CABRERA ARANZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
2.CC-38085021	AMPARO TRONCOSO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
3.CC-11685095	CARLOS AUGUSTO BARRIOS MOLINA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
4.CC-93375925	CARLOS HELY BEJARANO CHACON	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
5.CC-93180401	CESAR ANDRES PEREZ VARON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
6.CC-40186336	DIANA MAGALI FEGED BUITRAGO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
7.CC-28976351	DORA SILDANA POLANCO RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
8.CC-28976924	EMILCE BASTO DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
9.CC-14208502	GABRIEL LUNA GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
10.CC-1064435525	GLADYS AMPARO URRUTIA ULLUNE	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
11.CC-28979966	HILDA CRUZ REY	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
12.CC-5836106	HONORIO GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
13.CC-2394059	JAIME GONZALEZ BASTO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
14.CC-1106483737	JENNY CAROLINA ARANZALEZ PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
15.CC-93363492	JORGE ALBERTO GUTIERREZ MORENO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
16.CC-6024454	JOSE OLIVO RODRIGUEZ PUERTAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
17.CC-28977938	LUZ MIRYAM CASTIBLANCO SUAREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
18.CC-28978164	MARIA DALYS CASTIBLANCO SUAREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
19.CC-28977210	MARIA DEL ROSARIO LEON RONDON	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
20.CC-28978808	MARIA EUGENIA AVILA CASTRO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
21.CC-28976596	MARIA SANTOS ENCINALES ACOSTA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
22.CC-66714106	NANCY LEON RONDON	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
23.CC-6023362	VICTOR BOCANEGRA BORJA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
24.CC-1109068369	YULI ROCIO CEBALLOS MARTINEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
25.CC-1108455229 *	ANDREA PAOLA GOMEZ DIAZ	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
26.CC-52133547 *	BLANCA NIEVES ROMERO MENDEZ	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
27.CC-1106483897 *	FLORESMIRO JIMENEZ CALDERON	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
28.CC-6021511 *	GERMAN BELTRAN	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
29.CC-1051475495 *	IVONNE JANETH SUAREZ SOMOZA	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
30.CC-10175368 *	LUIS ENRIQUE VELASQUEZ ORTIZ	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
31.CC-17710587 *	OSCAR TAMAYO LONDOÑO	EN FORMACION	NO APROBADO*	0
32.CC-65783890 *	SANDRA PATRICIA MOYA CHAGUALA	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	**ANDREA PAOLA GOMEZ DIAZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1108455229**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**BLANCA NIEVES ROMERO MENDEZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-52133547**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**FLORESMIRO JIMENEZ CALDERON**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1106483897**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**GERMAN BELTRAN**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-6021511**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**IVONNE JANETH SUAREZ SONOZA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1051475495**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**LUIS ENRIQUE VELASQUEZ ORTIZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-10175368**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**OSCAR TAMAYO LONDOÑO**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-17710587**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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	**SANDRA PATRICIA MOYA CHAGUALA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-65783890**
Cod. Ficha de Caracterización	2591753
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	36566 - MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACIÓN 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:
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación
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:	14	7	22	Fecha Reporte de la Novedad:	31	8	22

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico
Gina Del Pilar Sánchez Sánchez

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