SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2659988	**CODIGO PROGRAMA:**	96151529	**CELULAR:**	3123653226
NOMBRE PROGRAMA:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				
FECHA INICIO:	19/10/2022	**FECHA TERMINACION:**	27/10/2022		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**	IBAGUÉ		
FORMACIÓN	**Atención a Víctimas en situación de desplazamiento**				
INSTRUCTOR:	CC 5828931 - HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO				
EST.FICHA:	**TERMINADA POR FECHA**	Total Items. 39		**CERTIFICADOS:**	**37**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-1006327018	ALDER DANIEL HOLGUIN CARDONA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
2.CC-65784061	ANA CAROLINA TORRES PAEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
3.CC-14215816	AVELINO GONZALEZ LEGRO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
4.PEP-000000005003	BETZABETH ESTRELLA ESCALONA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
5.CC-28864095	CARMEN NIBIA BOCANEGRA BETANCOURTH	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
6.CC-1032399529	CAROLINA LOZANO SANTA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
7.CC-1000512615	DAIRYS PALACIOS PALACIOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
8.CC-1234640898	DENNYS JULIETTE CORREDOR MOSQUERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
9.CC-93383687	EDGAR GONZALEZ RONCANCIO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
10.CC-38231281	ELIZABETH LEMUS ZAMBRANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
11.CC-28977666	ELOISA BELTRAN BALLESTEROS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
12.CC-38243880	ELSA RUTH MURILLO DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
13.CC-65734951	EVELIA ROJAS SOLORZA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
14.CC-28550645	GLADYS ROCIO RODRIGUEZ RIOBO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
15.CC-38246932	HILDA MARIA RONCANCIO DE GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
16.CC-28682645	ISABEL CRISTINA HINCAPIE OCAMPO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
17.CC-1110087613	JENNY ALEJANDRA MIRANDA LOPEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
18.TI-1108831180	JOHAN ESTEBAN ORTIZ LASSO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
19.CC-14205452	JORGE ELIECER CORREDOR URUEÑA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
20.CC-1005814795	LAURA SOFIA ANGEL BARCO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
21.CC-1005720109	LAURA VALENTINA CORREDOR MOSQUERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
22.CC-65747899	LUZ DENIS MOSQUERA TRUJILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
23.CC-52309220	LUZ ESMERALDA LOPEZ SALINAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
24.CC-38247430	LUZ MARINA BARRERA SAAVEDRA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
25.CC-65752916	MARIA DEIDAMIA LOZANO BORDA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
26.CC-28976328	MARIA MAGDALENA CARDENAS SANCHEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
27.CC-1002545720	MARIANA BELTRAN LLANOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
28.CC-39566100	MARTHA CECILIA CORTES GUTIERREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
29.CC-65731869	MARTHA LUCIA SANTA GARZON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
30.CC-28867038	MARY EDITH ALVIS GUTIERREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
31.CC-52348966	MYRIAM SANCHEZ HERNANDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
32.CC-1104703449	NATHALY RODRIGUEZ MUNEVAR	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
33.CC-28868349	NORMA CONSTANZA CABALLERO GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
34.CC-28985751	OLGA LUCIA MARTINEZ RINCON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
35.CC-28871731	ROSA ALCIRA BOCANEGRA MENDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
36.CC-28869250	SHIRLEY EIMY PERDOMO MONTIEL	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
37.CC-1111205878	VALENTINA BELTRAN CEBALLOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
38.CC-65740509	EDIRLUDIS LOZANO TRIANA	EN FORMACION	NO APROBADO	0
39.CC-1110525641	JUAN FELIPE RODRIGUEZ 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	**EDIRLUDIS LOZANO TRIANA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 65740509**
Cod. Ficha de Caracterización	2659988
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.
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:	19	10	22	Fecha Reporte de la Novedad:	27	10	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	**JUAN FELIPE RODRIGUEZ RUIZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 1110525641**
Cod. Ficha de Caracterización	2659988
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.
Resultado de Aprendizaje	APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.
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:	19	10	22	Fecha Reporte de la Novedad:	27	10	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