SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2708165	**CODIGO PROGRAMA:**	93610000	**CELULAR:**	**3123653226**
NOMBRE PROGRAMA:	MANIPULACION DE ALIMENTOS				
FECHA INICIO:	17/02/2023	**FECHA TERMINACION:**	16/03/2023		
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. 44		**CERTIFICADOS:**	**38**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-66712670	AGUEDA CORREA RIOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
2.CC-28863304	AMALIA RADA SILVESTRE	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
3.CC-28868037	AMALY PRIETO OLIVERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
4.CC-1007519735	ANDREA CATALINA ROJAS OSPINA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
5.CC-1007396269	ANDREA PAOLA DIAZ DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
6.CC-93202237	ARIEL RODRIGUEZ ARROYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
7.CC-93020678	CARLOS ANDRES TOVAR MONTIEL	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
8.CC-5969454	CARLOS ARTURO LOZADA BARRETO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
9.CC-1110177534	CLAUDIA LUZ DENI DUCUARA TOPA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
10.CC-28867187	DOLLY PATRICIA MONTIEL LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
11.CC-28866392	DORIS MACIAS AGUJA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
12.CC-5967364	EDGAR GOMEZ LIZCANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
13.CC-28869664	ELEONORA MALAMBO DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
14.CC-28867677	ELIANA TIQUE	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
15.CC-28864000	GLORIA DELFINA CARRILLO RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
16.CC-17293218	HUVERNEY GARAVITO ALARCON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
17.CC-28862026	ILDA ROSA CABALLERO RINCON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
18.CC-12271459	JAVIER EDMUNDO MELENDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
19.CC-1110508331	JESSICA PAOLA PALMA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
20.CC-93088369	JOSE HECTOR ARANDA GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
21.CC-5970564	JOSE WILLIAM SILVESTRE LEYVA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
22.CC-77010727	JULIO MORALES MARTINEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
23.CC-52099041	LUZ PERLA QUIROGA QUINTERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
24.CC-28867827	MARIA ALCIRA YATE	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
25.CC-28868301	MARIA DELIA TAPIERO PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
26.CC-28868531	MARIA ELISABETH GIRON MORENO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
27.CC-1022962320	MARIA ESPERANZA TAPIERO GUZMAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
28.CC-28868547	MARLENY DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
29.CC-28867498	MARTHA ROCIO DEL CASTILLO YATE	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
30.CC-28868438	NANCY JANETH RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
31.CC-1110174646	NEILA FERRER TIMOTE	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
32.CC-28866214	NOHEMI BETANCOURT RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
33.CC-1110174553	NOHORA PATRICIA GUTIERREZ ALVIS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
34.CC-5970110	PABLO BERNEY MORALES SIERRA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
35.CC-28868376	ROSA ALEYDA LEAL TAPIERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
36.CC-1110176916	SARA MARITZA GARATEJO DUCUARA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
37.CC-1110175915	TERESA VERA YATE	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
38.CC-1111333216	YURY VANESSA AYALA	POR CERTIFICAR	APROBADO	0
39.CC-1006150195	LEIDY PATRICIA PRADA RAMIREZ	EN FORMACION	NO APROBADO	0
40.CC-28868148	LUZ MARIA GOMEZ ROJAS	EN FORMACION	NO APROBADO	0
41.CC-28865959	MARIA YOLANDA MARTINEZ CAPERA	EN FORMACION	NO APROBADO	0
42.CC-28870131	OMAIRA GARATEJO DUCUARA	EN FORMACION	NO APROBADO	0
43.CC-28868454	SANDRA GIRON	EN FORMACION	NO APROBADO	0
44.CC-1023030802	TRINA MARCELA ALAPE TOTENA	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	**LEIDY PATRICIA PRADA RAMIREZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 1006150195**
Cod. Ficha de Caracterización	2708165
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39696 - Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
Resultado de Aprendizaje	603763 - 29080110601 ESTABLECER LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN NORMATIVA.
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:	17	2	23	Fecha Reporte de la Novedad:	16	3	23

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	**LUZ MARIA GOMEZ ROJAS**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 28868148**
Cod. Ficha de Caracterización	2708165
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39696 - Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
Resultado de Aprendizaje	603763 - 29080110601 ESTABLECER LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN NORMATIVA.
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:	17	2	23	Fecha Reporte de la Novedad:	16	3	23

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	**MARIA YOLANDA MARTINEZ CAPERA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 28865959**
Cod. Ficha de Caracterización	2708165
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39696 - Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
Resultado de Aprendizaje	603763 - 29080110601 ESTABLECER LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN NORMATIVA.
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:	17	2	23	Fecha Reporte de la Novedad:	16	3	23

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	**OMAIRA GARATEJO DUCUARA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 28870131**
Cod. Ficha de Caracterización	2708165
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39696 - Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
Resultado de Aprendizaje	603763 - 29080110601 ESTABLECER LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN NORMATIVA.
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:	17	2	23	Fecha Reporte de la Novedad:	16	3	23

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	**SANDRA GIRON**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 28868454**
Cod. Ficha de Caracterización	2708165
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39696 - Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
Resultado de Aprendizaje	603763 - 29080110601 ESTABLECER LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN NORMATIVA.
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:	17	2	23	Fecha Reporte de la Novedad:	16	3	23

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	**TRINA MARCELA ALAPE TOTENA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC 1023030802**
Cod. Ficha de Caracterización	2708165
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39696 - Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
Resultado de Aprendizaje	603763 - 29080110601 ESTABLECER LOS RIESGOS DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN NORMATIVA.
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:	17	2	23	Fecha Reporte de la Novedad:	16	3	23

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