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	**IMELDA JAIDY MENDOZA JAVELA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 1110512872**
Cod. Ficha de Caracterizacion	**2706422**
Denominacion Programa de Formacion	**BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS**
Competencia	**Planear la producción según requerimientos del mercado y normas técnicas legales**
Resultado de Aprendizaje	**Identificar los requerimientos del cultivo según requerimientos del mercado y normas**
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**SOL MYRIAM BELTRAN 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		Observaciones: Motivo trabajo
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 _____

Fecha Inicio de la Novedad:	25	2	2023	Fecha Reporte de la Novedad:	29	3	2023

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
MARIO WILLIAM DAZA TRIANA

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