**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**SENA**

**TOLIMA**
**CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA**

## EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NO. FICHA:** | 2708569 | **CODIGO PROGRAMA:** | 73310018 | **CELULAR:** | **3102017937** |
| **NOMBRE PROGRAMA:** | PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFE | | | | |
| **FECHA INICIO:** | 22/02/2023 | **FECHA TERMINACION:** | 29/03/2023 | | |
| **CONVENIO:** | | | | | |
| **DEPARTAMENTO:** | Tolima | **MUNICIPIO:** | Ibagué | | |
| **FORMACIÓN** | | | | | |
| **INSTRUCTOR:** | CC 12202132 - DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA | | | | |
| **EST.FICHA:** | **TERMINADA POR FECHA** | Total Items. 27 | | **CERTIFICADOS:** | **21** |

| NUMERO IDENTIFIC. | NOMBRES Y APELLIDOS | ESTADO | JUICIO DE EVALUACION | No. Horas asistencia |
|---|---|---|---|---|
| 1.CC-41492252 | AMANDA LADINO CASTRO | POR CERTIFICAR | APROBADO | **48** |
| 2.CC-93360008 | CARLOS ANTONIO GUTIERREZ BAUTISTA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 3.CC-38222954 | CLEMA CARDONA VALENCIA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 4.CC-5815499 | CONSTANTINO CABEZAS SOSA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 5.CC-12201213 | DANIEL AUGUSTO CHAVARRO PERAFAN | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 6.CC-14398345 | HUGO JAVIER LESMES GAMBOA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 7.CC-65631464 | LEIDY PAOLA CARDENAS GARCIA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 8.CC-2388874 | LIBARDO CASTAÑEDA POVEDA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 9.CC-28542631 | LILIAN BONILLA LEON | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 10.CC-28687354 | LILIANA DEL PILAR LOZANO RUEDA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 11.CC-13990960 | LUIS ALBERTO RONDON NARVAEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 12.CC-1110547268 | LUZ DAINE DIAZ FRANCO | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 13.CC-28967941 | LUZ DARY QUIROGA ROJAS | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 14.CC-65754899 | MAGNOLIA LOPEZ CARDONA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 15.CC-31521085 | MARIA RUBIELA ESPITIA GOMEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 16.TI-1106228376 | MARIA VALENTINA BUSTOS LOZANO | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 17.CC-1006124144 | MICHELL DAHIANNA ESPINOSA CARDENAS | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 18.CC-12195923 | TITO HARBEY MENDEZ PEDROZA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 19.CC-1110587731 | YANCARLOS SANABRIA GOMEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 20.TI-1110464500 | YEZID ANDRES RUIZ QUIROGA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 21.CC-93401911 | YEZID RUIZ CARBONELL | POR CERTIFICAR | APROBADO | 48 |
| 22.CC-1110588673 | DEISY ALEXANDRA CRUZ SANTAFE | EN FORMACION | NO APROBADO | 0 |
| 23.CC-1106226223 | MILLERLANDI HERRERA GUALTEROS | EN FORMACION | NO APROBADO | 8 |
| 24.TI-1105466086 | SANTIAGO SARMIENTO MARTINEZ | EN FORMACION | NO APROBADO | 0 |
| 25.TI-1030281935 | SARA SOFIA VARGAS MAYORGA | EN FORMACION | NO APROBADO | 8 |
| 26.CC-1110547093 | WILSON BOHORQUEZ BOHORQUEZ | EN FORMACION | NO APROBADO | 0 |
| 27.CC-65828888 | YACQUELINE CASTELLANOS BETANCOURT | EN FORMACION | NO APROBADO | 0 |

**NOTA:** 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.

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 | **DEISY ALEXANDRA CRUZ SANTAFE** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **CC-1110588673** |
| Cod. Ficha de Caracterizacion | **2708569** |
| Denominacion Programa de Formacion | **PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFÉ** |
| Competencia | **BENEFICIAR EL CAFE EN FORMA EFICIENTE CON CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD.** |
| Resultado de Aprendizaje | **Verificar el cumplimiento de requisitos de calidad en el beneficio del café de acuerd** |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | **DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA** |

**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: Falta de interes en el programa |
| 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: | 1 | 3 | 2023 | Fecha Reporte de la Novedad: | 9 | 4 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Myriam Posada Prada y/o Norma Guadalupe Martinez Sandoval

**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 | **MILLERLANDI HERRERA GUALTEROS** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **CC-1106226223** |
| Cod. Ficha de Caracterizacion | **2708569** |
| Denominacion Programa de Formacion | **PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFÉ** |
| Competencia | **BENEFICIAR EL CAFE EN FORMA EFICIENTE CON CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD.** |
| Resultado de Aprendizaje | **Verificar el cumplimiento de requisitos de calidad en el beneficio del café de acuerd** |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | **DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA** |

**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: Falta de interes en el programa |
| 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: | 1 | 3 | 2023 | Fecha Reporte de la Novedad: | 9 | 4 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Myriam Posada Prada y/o Norma Guadalupe Martinez Sandoval

**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 | **SANTIAGO SARMIENTO MARTINEZ** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **TI-1105466086** |
| Cod. Ficha de Caracterizacion | **2708569** |
| Denominacion Programa de Formacion | **PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFÉ** |
| Competencia | **BENEFICIAR EL CAFE EN FORMA EFICIENTE CON CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD.** |
| Resultado de Aprendizaje | **Verificar el cumplimiento de requisitos de calidad en el beneficio del café de acuerd** |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | **DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA** |

**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: Falta de interes en el programa |
| 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: | 1 | 3 | 2023 | Fecha Reporte de la Novedad: | 9 | 4 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Myriam Posada Prada y/o Norma Guadalupe Martinez Sandoval

**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 | **SARA SOFIA VARGAS MAYORGA** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **TI-1030281935** |
| Cod. Ficha de Caracterizacion | **2708569** |
| Denominacion Programa de Formacion | **PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFÉ** |
| Competencia | **BENEFICIAR EL CAFE EN FORMA EFICIENTE CON CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD.** |
| Resultado de Aprendizaje | **Verificar el cumplimiento de requisitos de calidad en el beneficio del café de acuerd** |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | **DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA** |

**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: Falta de interes en el programa |
| 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: | 1 | 3 | 2023 | Fecha Reporte de la Novedad: | 9 | 4 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Myriam Posada Prada y/o Norma Guadalupe Martinez Sandoval

**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 | **WILSON BOHORQUEZ BOHORQUEZ** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **CC-1110547093** |
| Cod. Ficha de Caracterizacion | **2708569** |
| Denominacion Programa de Formacion | **PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFÉ** |
| Competencia | **BENEFICIAR EL CAFE EN FORMA EFICIENTE CON CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD.** |
| Resultado de Aprendizaje | **Verificar el cumplimiento de requisitos de calidad en el beneficio del café de acuerd** |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | **DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA** |

**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: Falta de interes en el programa |
| 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: | 1 | 3 | 2023 | Fecha Reporte de la Novedad: | 9 | 4 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Myriam Posada Prada y/o Norma Guadalupe Martinez Sandoval

**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 | **YACQUELINE CASTELLANOS BETANCOURT** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **CC-65828888** |
| Cod. Ficha de Caracterizacion | **2708569** |
| Denominacion Programa de Formacion | **PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO DEL CAFÉ** |
| Competencia | **BENEFICIAR EL CAFE EN FORMA EFICIENTE CON CRITERIOS DE CALIDAD Y SOSTENIBILIDAD.** |
| Resultado de Aprendizaje | **Verificar el cumplimiento de requisitos de calidad en el beneficio del café de acuerd** |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | **DIEGO FERNANDO NARANJO POLANIA** |

**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: Falta de interes en el programa |
| 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: | 1 | 3 | 2023 | Fecha Reporte de la Novedad: | 9 | 4 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico
Myriam Posada Prada y/o Norma Guadalupe Martinez Sandoval

**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 |