SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2747892	**CODIGO PROGRAMA:**	96151529	**CELULAR:**	**3103137239**
NOMBRE PROGRAMA:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				
FECHA INICIO:	10/04/2023	**FECHA TERMINACION:**	28/04/2023		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**	Melgar		
FORMACIÓN	**ATENCIÓN A VÍCTIMAS EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO**				
INSTRUCTOR:	CC 79944808 - JULIAN FELIPE PEDROZA FLOREZ				
EST.FICHA:	**EN EJECUCION**	Total Items. 42		**CERTIFICADOS:**	**38**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-52361733	ANA CECILIA ORTIZ GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
2.CC-1106362950	ARACELY MALAVER FUENTES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
3.CC-1005854949	AYLEN ASTRID REYES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
4.CC-1106888105	BIVIANA MARCELA ORTIZ LEGUIZAMON	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
5.CC-1106362093	BRIGITH LORENA MARTINEZ REYES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
6.CC-1106901654	CAMILA MORENO DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
7.CC-1018488459	DAMARIS ADELA MONTENEGRO SOTO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
8.CC-1106894637	DERLY MAGALI DIAZ SOTO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
9.CC-1106890243	DIANA MARIA OLIVEROS BARRIOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
10.CC-39707475	DIANA ROCIO ALONSO CELIZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
11.CC-28788635	GLORIA INES MORA HERRERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
12.CC-1106890895	INGRY JOHANNA PENAGOS PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
13.CC-1106896799	JENIFER TATIANA GARCIA VARGAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
14.CC-1106896767	JESSICA PAOLA URUEÑA SIERRA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
15.CC-1106890930	JOHANNA MILENA BERNAL CASALINAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
16.CC-1106894196	LEIDY JOHANNA BELTRAN MORA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
17.CC-1106894180	LEYDI JOHANA BENITEZ TORRES	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
18.CC-1106898230	LINA MARIA URUEÑA SIERRA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
19.CC-14249887	LUIS FERNANDO URUEÑA ROJAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
20.CC-28789166	LUZ ANGELA RAMIREZ GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
21.CC-65823659	LUZ HERLINDA CUERVO LEON	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
22.CC-1069758526	MARIA DANIELA MUNOZ CASTILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
23.CC-1106363543	MARIA FERNANDA BAUTISTA PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
24.CC-28846531	MARIA GLADIS SIERRA SALCEDO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
25.CC-65824544	MARIA ORFELINA AYA SASTOQUE	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
26.CC-1106888428	MARICELA RODRIGUEZ MARTINEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
27.CC-65824239	MONICA SUAREZ PINZON	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
28.CC-28846425	NAIFE RODRIGUEZ PENA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
29.TI-1106891394	NICOL YOJANA CASTANEDA PATARROYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
30.CC-65822246	OLGA RODRIGUEZ PENA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
31.CC-1108456785	PATRICIA VARON SASTOQUE	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
32.CC-39678937	ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
33.CC-28846397	RUBIELA VANEGAS DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
34.CC-52484692	SANDRA MILENA DELGADO SANCHEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
35.CC-65822151	SANDRA PATRICIA MACIAS RUBIANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
36.CC-1031128992	SANDRA ROCIO BELTRAN QUIJANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
37.CC-1106897140	SINDY PAOLA CRUZ RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
38.CC-1022379023	YURI MILENA HUERTAS RUBIANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
39.CC-65822615	ESPERANZA CORTES PEDRAZA	CANCELADO	NO APROBADO	0
40.CC-14250118	HERLEY GONZALEZ OLIVEROS	CANCELADO	NO APROBADO	0
41.CC-1106889011	JORGE ELIECER OBANDO PEDRAZA	CANCELADO	NO APROBADO	0
42.CC-1109244563	MARLEN OSPITIA VANEGAS	CANCELADO	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	ESPERANZA CORTES PEDRAZA
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-65822615**
Cod. Ficha de Caracterización	2747892
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	290801023-Manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente.
Resultado de Aprendizaje	29080102302 Aplicar prácticas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JULIAN FELIPE PEDROZA FLOREZ**

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:	10	4	23	Fecha Reporte de la Novedad:	28	4	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	**HERLEY GONZALEZ OLIVEROS**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-14250118**
Cod. Ficha de Caracterización	2747892
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	290801023-Manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente.
Resultado de Aprendizaje	29080102302 Aplicar prácticas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JULIAN FELIPE PEDROZA FLOREZ**

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:	10	4	23	Fecha Reporte de la Novedad:	28	4	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	**JORGE ELIECER OBANDO PEDRAZA**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1106889011**
Cod. Ficha de Caracterización	2747892
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	290801023-Manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente.
Resultado de Aprendizaje	29080102302 Aplicar prácticas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JULIAN FELIPE PEDROZA FLOREZ**

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:	10	4	23	Fecha Reporte de la Novedad:	28	4	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	MARLEN OSPITIA VANEGAS
Tipo y No. Documento Identidad	**CC-1109244563**
Cod. Ficha de Caracterización	2747892
Denominación Programa de Formación	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	290801023-Manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente.
Resultado de Aprendizaje	29080102302 Aplicar prácticas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**JULIAN FELIPE PEDROZA FLOREZ**

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:	10	4	23	Fecha Reporte de la Novedad:	28	4	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