SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2744281	**CODIGO PROGRAMA:**	96151538	**CELULAR:**	**3147129569**
NOMBRE PROGRAMA:	ATENCIÓN A VICTIMAS EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO				
FECHA INICIO:	17/04/2023	**FECHA TERMINACION:**	03/05/2023		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**	IBAGUÉ		
FORMACIÓN	**ELABORACIÓN DE HELADOS Y POSTRES LÁCTEOS**				
INSTRUCTOR:	CC 39456113 - DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI				
EST.FICHA:	**TERMINADA POR FECHA**	Total Items. 33		**CERTIFICADOS:**	**30**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-39616312	ANA HELENA ROMERO ROBAYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
2.CC-1110599482	ANGELA VICTORIA VILLALBA ORDOÑEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
3.CC-38230507	BEATRIZ SANCHEZ DE CRUZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
4.CC-35496609	DILIA ROSAURA MORENO RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
5.PPT-4226802	ELVIS QUIROZ DE QUINTERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
6.CC-1193510733	GREIDY STEFANIA GONZALEZ SILVA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
7.CC-41622944	ISABEL AMAYA DE SANDOVAL	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
8.CC-1055916877	JAKELINE CASTAÑO GARCIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
9.CC-65738534	JEANNETTE NIETO NIETO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
10.CC-28758361	JESUS ONEIDA HERNANDEZ VASQUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
11.CC-1006129110	JUAN CARLOS BERNAL BARRETO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
12.CC-79748630	JUAN CARLOS RIOS PARRA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
13.TI-1058199626	JUAN MANUEL RIOS PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
14.TI-1105305228	KAREN VIVIANA VANEGAS LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
15.CC-28555984	LEIDY JOHANNA ALVAREZ HERNANDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
16.CC-1110500424	LILIAN GISELLE BAZURTO ESPINOSA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
17.CC-28636891	LUZ ELENA GUTIERREZ PRADA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
18.CC-28558692	MARIA ANGELICA SANCHEZ VIDAL	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
19.CC-38238273	MARIA DEYSI PEREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
20.CC-28893676	MARIA FABIOLA GALINDO MONCALEANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
21.CC-35496610	MARIELA MORENO RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
22.CC-38256822	MARLENY NIETO HERNANDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
23.CC-36157774	MARTHA CECILIA PERDOMO RODRIGUEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
24.CC-38247447	MARTHA LUCIA BRAVO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
25.CC-65739728	MIRIAM NIÑO SERNA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
26.CC-28553221	NUBIA RODRIGUEZ ROJAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
27.CC-28542458	OFELIA CARDOSO PATIÑO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
28.PPT-4752682	QUILLIAN DARIANNA LANDAETA D QUINTERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
29.CC-39553736	SARA SANABRIA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
30.CC-65756671	YANED PATRICIA BONILLA PALMA	POR CERTIFICAR	APROBADO	48
31.CC-35475422	CLARA LILIANA MURILLO GIRALDO	EN FORMACION	NO APROBADO	0
32.CC-1110558484	FABIAN ANDRES PRADA GUTIERREZ	EN FORMACION	NO APROBADO	0
33.CC-65767026	MARISEL MARTINEZ RENGIFO	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:

D C Panesso E

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	**CLARA LILIANA MURILLO GIRALDO**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 35475422**
Cód. Ficha de Caracterización	**2744281**
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	REALIZAR PROCESO DE ELABORACIÓN DE HELADOS Y POSTRES LÁCTEOS SEGÚN PARÁMETROS ESTABLECIDOS
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION 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. Falto más de 3 días sin justificación
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		
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	04	23	Fecha Reporte de la Novedad:	01	06	23

D C Panesso E

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

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	**FABIAN ANDRES PRADA GUTIERREZ**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 1110558484**
Cód. Ficha de Caracterización	**2744281**
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	REALIZAR PROCESO DE ELABORACIÓN DE HELADOS Y POSTRES LÁCTEOS SEGÚN PARÁMETROS ESTABLECIDOS
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION 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. Falto más de 3 días sin justificación
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		
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	04	23	Fecha Reporte de la Novedad:	01	06	23

D C Panesso E

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

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	**MARISEL MARTINEZ RENGIFO**
Tipo y No. Documento Identidad	**CC - 65767026**
Cód. Ficha de Caracterización	**2744281**
Denominación Programa de Formación	ELABORACION DE HELADOS Y POSTRES LACTEOS
Competencia	HIGIENIZAR LECHE DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	REALIZAR PROCESO DE ELABORACIÓN DE HELADOS Y POSTRES LÁCTEOS SEGÚN PARÁMETROS ESTABLECIDOS
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	**DIANA CRISTINA PANESSO ECHEVERRI**

TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION 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. Falto más de 3 días sin justificación
No Evidencia Realización Etapa Practica		
No se Reintegra a partir de la Fecha límite Autorizado por el Aplazamiento		
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	04	23	Fecha Reporte de la Novedad:	01	06	23

D C Panesso E

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

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