



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	ANDREA PAOLA FERIA GAITAN
Tipo y No. Documento Identidad	CC 65801142
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
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	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	8	6	23
4	5	23					
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	FABIO NELSON ROJAS MONTOYA
Tipo y No. Documento Identidad	CC 1104699561
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39697 - 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	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	8	6	23
4	5	23					
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	LIZETH TATIANA PALACIO SANCHEZ
Tipo y No. Documento Identidad	CC 1110571998
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39698 - 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	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	8	6	23
4	5	23					
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	LUZ DARY JIMENEZ PEÑA
Tipo y No. Documento Identidad	CC 52069098
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39699 - 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	☒	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	8	6	23
4	5	23						
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	MARIA BELLANID CANO HERRERA
Tipo y No. Documento Identidad	CC 38226341
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39700 - 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	☒	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	8	6	23
4	5	23						
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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	☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	PAOLA FERNANDA DIAZ VIDAL			
Tipo y No. Documento Identidad	CC 28552584			
Cod. Ficha de Caracterización	2764651			
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS			
Competencia	39701 - 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	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	8	6	23
4	5	23					
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	ROSA TULIA ROGELIS RAMOS
Tipo y No. Documento Identidad	CC 38070544
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39702 - 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	☒	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	8	6	23
4	5	23						
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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	☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	SANDRA PATRICIA RINCON CORTES			
Tipo y No. Documento Identidad	CC 65798636			
Cod. Ficha de Caracterización	2764651			
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS			
Competencia	39703 - 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	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	8	6	23
4	5	23					
8	6	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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			



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 ☒
Nombres y Apellidos del Aprendiz	SANTIAGO BERMUDEZ TORRES
Tipo y No. Documento Identidad	CC 1006128246
Cod. Ficha de Caracterización	2764651
Denominación Programa de Formación	MANIPULACION DE ALIMENTOS
Competencia	39704 - 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	☒	Observaciones: El aprendiz No se presentó a 3 formaciones seguidas requeridas para alcanzar la certificación						
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:	<table border="1"><tr><td>4</td><td>5</td><td>23</td></tr></table>	4	5	23	Fecha Reporte de la Novedad: <table border="1"><tr><td>8</td><td>6</td><td>23</td></tr></table>	8	6	23
4	5	23						
8	6	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	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acta _____ fecha	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Número del Acto Académico _____ Fecha	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
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	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			
Fecha de Activación SOFIA Plus.	<table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Día	Mes	Año			