



NO. FICHA:	3440597	CODIGO PROGRAMA:	6000033	CELULAR:	310 5671609
NOMBRE PROGRAMA:	ELABORACION DE BIOABONOS SOLIDOS				
FECHA INICIO:	3/12/2026	FECHA TERMINACION:	30/03/2026		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	MUNICIPIO:	Guamo		
FORMACION					
INSTRUCTOR:	CC 5825707 - GERLEY GUTIERREZ GUTIERREZ				
EST.FICHA:	TERMINADA POR FECHA	Total Items. 15	CERTIFICADOS:	12	

[illegible]

**NOTA:**

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 <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del Aprendiz	JOSE LUIS RUBIANO SANCHEZ
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 1108936852
Cod. Ficha de Caracterizacion	3440597
Denominacion Programa de Formacion	ELABORACION DE BIOABONOS SOLIDOS
Competencia	ELABORAR BIOABONO SEGÚN PROTOCOLO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	RAP 1. ALISTAR MATERIALES, INSUMOS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA LA ELABORACIÓN DE BIOABONOS
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	GERLEY GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ

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:						
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:	<table><tr><td>23</td><td>4</td><td>26</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>23</td><td>4</td><td>26</td></tr></table>	23	4	26	23	4	26
23	4	26					
23	4	26					

Gerley Gutierrez G.

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico  
Pablo Alejandro Hoyos Vargas

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion	<table><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Dia	Mes	Año
Dia	Mes	Año		
Numero del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Dia	Mes	Año
Dia	Mes	Año		
Numero del Acto Academico _____ Fecha	<table><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Dia	Mes	Año
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	<table><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Dia	Mes	Año			
Fecha de Registro SOFIA Plus.	<table><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Dia	Mes	Año			
Fecha de Activacion SOFIA Plus.	<table><tr><td>Dia</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Dia	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Dia	Mes	Año			



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 <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del Aprendiz	LUIS EDUARDO RUBIANO MENESES
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 93085184
Cod. Ficha de Caracterizacion	3440597
Denominacion Programa de Formacion	ELABORACION DE BIOABONOS SOLIDOS
Competencia	ELABORAR BIOABONO SEGÚN PROTOCOLO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	RAP 1. ALISTAR MATERIALES, INSUMOS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA LA ELABORACIÓN DE BIOABONOS
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	GERLEY GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ

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:			
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:	<table><tr><td>23</td><td>4</td><td>26</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad:	23	4	26
23	4	26		
	<table><tr><td>23</td><td>4</td><td>26</td></tr></table>	23	4	26
23	4	26		

*Gerley Gutierrez G.*

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico  
Pablo Alejandro Hoyos Vargas

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Numero del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Numero del Acto Academico _____ 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 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	<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 Activacion 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 _____ Integracion con la media _____ Complementaria <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del Aprendiz	LUIS EMIR PRADA VASQUEZ
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 93135884
Cod. Ficha de Caracterizacion	3440597
Denominacion Programa de Formacion	ELABORACION DE BIOABONOS SOLIDOS
Competencia	ELABORAR BIOABONO SEGÚN PROTOCOLO Y NORMATIVA
Resultado de Aprendizaje	RAP 1. ALISTAR MATERIALES, INSUMOS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA LA ELABORACIÓN DE BIOABONOS
Nombre del Instructor que hace el Reporte.	GERLEY GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ

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:						
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:	<table><tr><td>23</td><td>4</td><td>26</td></tr></table> Fecha Reporte de la Novedad: <table><tr><td>23</td><td>4</td><td>26</td></tr></table>	23	4	26	23	4	26
23	4	26					
23	4	26					

Gerley Gutierrez G.

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Academico  
Pablo Alejandro Hoyos Vargas

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluacion

Fecha de Programacion del Comité de Evaluacion	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Numero del Acta _____ fecha	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año
Día	Mes	Año		
Numero del Acto Academico _____ 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 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	<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 Activacion 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			