



NO. FICHA:	3469548	CODIGO PROGRAMA:	73310044	CELULAR:	310 5671609
NOMBRE PROGRAMA:	ELABORACION DE BIOPREPARADOS LIQUIDOS				
FECHA INICIO:	4/09/2026	FECHA TERMINACION:	22/04/2026		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	MUNICIPIO:	Guamo		
FORMACION					
INSTRUCTOR:	CC 5825707 - GERLEY GUTIERREZ GUTIERREZ				
EST.FICHA:	TERMINADA POR FECHA	Total Items. 14	CERTIFICADOS:	13	

[illegible]

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 _____ Integracion con la media _____ Complementaria <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y Apellidos del Aprendiz	ANA ISABEL CAICEDO GOMEZ
Tipo y No. Documento Identidad	TI - 1104948036
Cod. Ficha de Caracterizacion	3469548
Denominacion Programa de Formacion	ELABORACION DE BIOPREPARADOS LIQUIDOS
Competencia	Elaborar biofertilizante líquido según procedimiento técnico y normativa
Resultado de Aprendizaje	RAP1: MEZCLAR MATERIALES E INSUMOS PARA ELABORACIÓN DE BIOPREPARADOS LÍQUIDOS SEGÚN
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>	23	4	26	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							

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			