# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
# SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

## EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO. FICHA: | 2068993 | CODIGO PROGRAMA: | 66210009 | CELULAR: | 3166911214 |
| NOMBRE PROGRAMA: | HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | | | | |
| FECHA INICIO: | 20/02/2020 | FECHA TERMINACION: | 05/03/2020 | | |
| CONVENIO: | | | | | |
| DEPARTAMENTO: | Tolima | MUNICIPIO: | Ibague | | |
| FORMACIÓN | ATENCION A VICTIMAS EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO | | | | |
| INSTRUCTOR: | CC 1110174965 - NATALIA CAROLINA ESCOBAR MENDEZ | | | | |
| EST.FICHA: | TERMINADA POR FECHA | Total Items. 28 | | CERTIFICADOS: | 26 |

| NUMERO IDENTIFIC. | NOMBRES Y APELLIDOS | ESTADO | JUICIO DE EVALUACION | No. Horas asistencia |
|---|---|---|---|---|
| 1.CC-38285833 | CARMEN ASCENCIO HERRADA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 2.CC-65763963 | CLAUDIA PATRICIA LUNA VIRGUEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 16 |
| 3.CC-65701144 | DEICY AROCA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 4.CC-1110480355 | DEISSY YAIR DELGADO MENDOZA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 5.CC-40757199 | DIANA CECILIA VARGAS | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 6.CC-1085937439 | DIEGO ALEXANDER HERNANDEZ GUTIERREZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 7.CC-5825973 | FRANK EIDER MOSQUERA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 8.CC-65729766 | GLORIA ELSY FLORIAN SANCHEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 9.CC-28915679 | GLORIA GOMEZ BARRAGAN | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 10.TI-1104937619 | INGRITH KATERIN SANCHEZ AROCA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 11.CC-93367576 | JOSE DANILO GONZALEZ SUAREZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 12.CC-1110493564 | LEYDI JOHANA SARMIENTO TORRES | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 13.CC-33875418 | LUZ FANNY ARBELAEZ ARCILA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 14.CC-1117492778 | LUZ MARDY VARGAS | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 15.CC-38144269 | LUZ MERY VARGAS ARENAS | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 16.CC-38285830 | MARIA ASCENCIO HERRADA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 17.CC-28880386 | MARIA DEL CARMEN OSPINA MENDEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 18.CC-1110597237 | MARIA PAULA AREVALO VARGAS | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 19.CC-28721873 | MARIA SOFIA ROLDAN GUZMAN | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 20.CC-19645119 | NIRAY MONDRAGON ARCILA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 16 |
| 21.CC-1006116355 | NORIDA EUGENIA NOGUERA SOTO | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 22.CC-37014514 | RUBI GUTIERREZ PINILLA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 23.CC-1030578334 | SANDRA VIVIANA AGUIAR RODRIGUEZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 24.CC-39013902 | YADIRA PEÑA DIAZ | POR CERTIFICAR | APROBADO | 16 |
| 25.CC-65780300 | YEIMY SOFIA RUBIO MOSCOSO | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 26.CC-1030522726 | YULY MATEUS PEÑA | POR CERTIFICAR | APROBADO | 20 |
| 27.CC-1110476114 | LEYDI JOHANA DURAN ZAMORA | EN FORMACION | NO APROBADO | 0 |
| 28.CC-40620740 | MARIA ELCY MORENO CEBAIZ | 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:**

FIRMA INSTRUCTOR RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR ACADEMICO RESPONSABLE

Escaneado con CamScanner

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 | **LEIDY JOHANA DURAN ZAMORA** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **CC - 1110476114** |
| Cód. Ficha de Caracterización | **2068993** |
| Denominación Programa de Formación | **HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS** |
| Competencia | MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO NORMATIVIDAD VIGENTE |
| Resultado de Aprendizaje | APLICAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DURANTE LA ELABORACIÓN PRODUCTOS ALIMENTARIOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y ESTÁNDARES SEGURIDAD INDUSTRIAL. |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | NATALIA CAROLINA ESCOBAR MÉNDEZ |

**TIPO DE NOVEDAD: CANCELACION DE REGISTRO**

| **Sub-tipo de Novedad** | | **Cancelación de Matrícula Índole Académico** |
|---|---|---|
| Incumplimiento Contrato de Aprendizaje | | Observaciones: |
| No cumplió Plan de Mejoramiento | | |
| **Sub-tipo de Novedad** | | **Cancelación de Matrícula 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: | 20 | 02 | 2020 | Fecha Reporte de la Novedad: | 17 | 02 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

**Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Fecha de Recibido Coordinación Académica | | | | |
| Fecha de Registro SOFIA Plus. | | | | |
| Fecha de Activación SOFIA Plus. | | | | |

Escaneado con CamScanner

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 | **MARIA ELCY MORENO CEBAIZ** |
| Tipo y No. Documento Identidad | **CC- 40620740** |
| Cód. Ficha de Caracterización | **2068993** |
| Denominación Programa de Formación | **HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS** |
| Competencia | MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO NORMATIVIDAD VIGENTE |
| Resultado de Aprendizaje | APLICAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DURANTE LA ELABORACIÓN PRODUCTOS ALIMENTARIOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y ESTÁNDARES SEGURIDAD INDUSTRIAL. |
| Nombre del Instructor que hace el Reporte. | NATALIA CAROLINA ESCOBAR MÉNDEZ |

**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: | 20 | 02 | 2020 | Fecha Reporte de la Novedad: | 17 | 03 | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

**Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Fecha de Recibido Coordinación Académica | | | | |
| Fecha de Registro SOFIA Plus. | | | | |
| Fecha de Activación SOFIA Plus. | | | | |

Escaneado con CamScanner