SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2175306	**CODIGO PROGRAMA:**	96151461	**CELULAR:**	**3166911214**
NOMBRE PROGRAMA:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				
FECHA INICIO:	13/08/2020	**FECHA TERMINACION:**	30/11/2020		
CONVENIO:					
DEPARTAMENTO:	Tolima	**MUNICIPIO:**	Ibague		
FORMACIÓN	**ATENCION A VICTIMAS EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO**				
INSTRUCTOR:	CC 1110174965 - NATALIA CAROLINA ESCOBAR MENDEZ				
EST.FICHA:	**EN EJECUCION**	Total Items. 48		**CERTIFICADOS:**	**40**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.TI-1111262316	ADRIANA YISELA MORENO CASTILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
2.CC-1073629806	ANGGY VIVIANA SOTO SANCHEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
3.CC-93180641	ARGIRO DE JESUS MONTOYA MORENO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
4.CC-28758472	BLANCA MARIA ALTURO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
5.CC-1075305899	CAMILO SALGADO GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
6.CC-1075545013	CARLOS EDUARDO PERDOMO TRUJILLO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
7.CC-1107975557	DIANA MILENA PARRA BORJA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
8.CC-40783453	EDILSA HURTADO BERMEO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
9.CC-1006131142	ERLIN NIYIRETH SILVA HOLGUIN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
10.CC-1006130251	GEIDY NATALIA DEVIA SANCHEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
11.CC-1192719728	HARE ALEJANDRA BLANCO DURAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
12.CC-93403577	JHON JAIRO MUÑOZ SIERRA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
13.CC-1110550574	JOHANA MARCELA VILLAMIZAR PARAMO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
14.CC-28541563	JOHANNA ESPERANZA LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
15.TI-1003970404	KAREN DAYANA MARIN HURTADO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
16.CC-1110515857	KAREN TATIANA RAMIREZ GARZON	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
17.TI-1110464384	LEIDY CAROLINA SERRANO RAYO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
18.CC-31879695	LUCIA CASTAÑO DE HENAO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
19.CC-4379810	LUIS ARTURO MORENO CARDONA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
20.CC-38254030	MARBY CECILIA PRECIADO BUITRAGO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
21.CC-32620460	MARGOTH GONZALEZ GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
22.CC-65775775	MARIA ELENA MARTINEZ MUÑOZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
23.CC-28797872	MARIA ESTELA AVILA BALCAZAR	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
24.CC-63543437	MARIA EUGENIA MATEUS ROJAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
25.CC-38237333	MARIA LEONOR CELEMIN RAMIREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
26.CC-28797695	MARIA NELSY MONTOYA MORENO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
27.CC-36175322	MARIA RUBY IBAÑEZ DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
28.CC-37398690	MAYRA ALEJANDRA DURAN NIÑO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
29.CC-1110173583	MILBER GAITA MENDEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
30.CC-65633567	MONICA NATALIA PRECIADO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
31.CC-38260734	NOHORA DOLY DIAZ DE CULMA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
32.CC-65765801	OLGA PATRICIA GOMEZ BARRIOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
33.CC-28918719	PAOLA LUCERO MONTIEL ASCENCIO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
34.CC-43548437	SANDRA ELENA ORREGO PARDO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
35.CC-1110173481	SANDRA PATRICIA PEDRAZA MORENO	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
36.CC-28551759	SANDRA PATRICIA SANCHEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
37.CC-1007681943	VALENTINA DIAZ RIVERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
38.CC-1106891783	YULI MARSELA GOMEZ GUZMAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
39.CC-1110480182	YURY ESMERALDA SANCHEZ ACOSTA	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
40.CC-65761188	YUVANNI CARDENAS CELEMIN	POR CERTIFICAR	APROBADO	**40**
41.CC-1007427054	DIEGO MAURICIO GAITA PEDRAZA	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
42.CC-1007396401	DORIS YOMAIRA PEDRAZA OTAVO	EN FORMACION	NO APROBADO	**0**
43.CC-1113789432	ERIKA ALEJANDRA GARCIA RODAS	EN FORMACION	NO APROBADO	**8**
44.CC-1110173319	JESSICA MILENA SANCHEZ ORTEGA	EN FORMACION	NO APROBADO	0
45.CC-65709787	LENNY XIOMARA PINEDA POLANCO	EN FORMACION	NO APROBADO	8
46.CC-93021386	PABLO CHILATRA TIQUE	EN FORMACION	NO APROBADO	0
47.CC-65589045	ROCIO CHILATRA	EN FORMACION	NO APROBADO	0
48.CC-28870178	ROSANA RAYO CULMA	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

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	**DIEGO MAURICIO GAITA PEDRAZA**				
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 1007427054				
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**				
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE**.**				
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.				
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	**DORIS YOMAIRA PEDRAZA OTAVO**				
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 1007396401				
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**				
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.				
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.				
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	**ERIKA ALEJANDRA GARCIA RODAS**				
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 1113789432				
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**				
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.				
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.				
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	JESSICA MILENA SANCHEZ ORTEGA
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 1110173319
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE**.**
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	**LENNY XIOMARA PINEDA POLANCO**					
Tipo y No. Documento Identidad	CC – 65709787					
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**					
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**					
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE**.**					
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.					
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	**PABLO CHILATRA TIQUE**
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 93021386
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE**.**
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	**ROCIO CHILATRA**					
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 65589045					
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**					
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**					
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE**.**					
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.					
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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	**ROSANA RAYO CULMA**					
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 28870178					
Cód. Ficha de Caracterización	**2175306**					
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**					
Competencia	MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE**.**					
Resultado de Aprendizaje	IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.					
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:	13	08	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	18	09	2020

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