SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA

TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

EVALUACION DEFINITIVA DE APRENDICES PARTICIPANTES EN CURSOS ESPECIALES

NO. FICHA:	2233175	**CODIGO PROGRAMA:**	96151461	**CELULAR:**	**3166911214**
NOMBRE PROGRAMA:	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.				
FECHA INICIO:	12/11/2020	**FECHA TERMINACION:**	03/12/2020		
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. 43		**CERTIFICADOS:**	**39**

NUMERO IDENTIFIC.	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO	JUICIO DE EVALUACION	No. Horas asistencia
1.CC-1110513074	ALEJANDRA ROMERO ACOSTA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
2.CC-1110443401	ANA LEIDY CARVAJAL ARIAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
3.CC-1110601775	ANA MARIA BELIZAMON BELTRAN	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
4.CC-1110514740	ANDREA ESTEFANIA BOCANEGRA ROMERO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
5.CC-1015399419	ANDRES CAMILO DUQUE TAFUR	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
6.CC-43146938	ANDROMEDA AGUIRRE VILLEGAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
7.CC-1110471050	ANGELA ROSA VALBUENA ARENAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
8.CC-40933349	CELIA ARIANA MAGDANIEL ARAGON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
9.CC-28544632	CIELO ESPERANZA RIOS CORREDOR	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
10.CC-38203763	CLAUDIA LULIETH BERNAL ZAMBRANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
11.CC-28541916	CLAUDIA PATRICIA DIAZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
12.CC-1110548146	DIANA MARCELA PUENTES URUEÑA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
13.CC-1110523447	EDNA KATHERINE ROJAS CARDONA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
14.CC-1110516301	FLOR JURLEY GUZMAN ARIAS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
15.CC-1110455576	GLORIA ESPERANZA RODRIGUEZ ESCOBAR	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
16.CC-93409455	JHON MAURICIO BEJARANO SANTOS	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
17.CC-1005753091	LEIDY TATIANA CASAS LOZANO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
18.CC-65758432	LUZ DARY HERNANDEZ ORJUELA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
19.CC-40361552	LUZ DORIS RIOS CORREDOR	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
20.CC-65760487	LUZ MARINA GORDILLO GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
21.CC-1005690658	MARBY JULIETH ROJAS CARDONA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
22.CC-1110584398	MARIA FERNANDA OYOLA GARZON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
23.CC-28549634	MARIA JUVENIA LUNA GONZALEZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
24.CC-1105056526	MARIA ROSARIO GUTIERREZ AROCA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
25.CC-65772824	MARISELA LEIVA CARBONELL	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
26.CC-55176998	MIRIAN JAIDIBE CASTAÑO CASTAÑEDA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
27.CC-1110536914	PAOLA ANDREA HERNANDEZ MATOMA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
28.CC-40611514	PAOLA ANDREA HUACA ARAGON	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
29.CC-28919062	PATRICIA MARROQUIN MARROQUIN	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
30.CC-5820707	RENE ALEJANDRO PARRA HERRERA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
31.CC-1110174920	ROSS MERY YATE MENDOZA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
32.CC-38141980	SANDRA MILENA GARCIA CIFUENTES	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
33.CC-30042774	SANDRA MILENA NIETO NIÑO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
34.CC-65745838	SULY MILENA GUZMAN PINEDA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
35.CC-1110449542	VIVIANA PAOLA OSORIO ALVAREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
36.CC-1110516627	YAMILE LEYTON CALEÑO	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
37.CC-1110453527	YEIMY ALEJANDRA ROJAS CARDONA	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
38.CC-38140888	YEIMY PAOLA BERNAL TORRES	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
39.CC-38143669	YENY MAGALLY MORENO ALVAREZ	POR CERTIFICAR	APROBADO	40
40.CC-1006125317	JENIFER CUERVO BELTRAN	EN FORMACION	NO APROBADO	0
41.CC-65744905	LUZ STELLA CABEZA NIETO	EN FORMACION	NO APROBADO	0
42.CC-38251614	MARIA MAGNOLIA MENDEZ GONZALEZ	EN FORMACION	NO APROBADO	0
43.CC-1110472912	YULY LORENA CASTAÑEDA MENDEZ	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

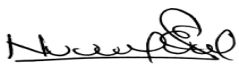
Tipo de Programa	Titulada		Integración con la media		Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**JENIFER CUERVO BELTRAN**				
Tipo y No. Documento Identidad	CC- 1006125317				
Cód. Ficha de Caracterización	**2233175**				
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**				
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:	26	11	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	6	12	2020



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

Fecha de Programación del Comité de evaluación	Día	Mes	Año
Número del Acta_____ fecha	Día	Mes	Año
Número del Acto Académico _____ Fecha	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	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA ESPINAL

REPORTE INDIVIDUAL DE NOVEDADES DE APRENDICES

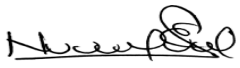
Tipo de Programa	Titulada _____ Integración con la media ___ Complementaria **X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	LUZ STELLA CABEZA NIETO
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 65744905
Cód. Ficha de Caracterización	**2233175**
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS**
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:	26	11	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	06	12	2020



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

Fecha de Programación del Comité de evaluación	Día	Mes	Año
Número del Acta_____ fecha	Día	Mes	Año
Número del Acto Académico _____ Fecha	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	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	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	**MARIA MAGNOLIA MENDEZ GONZALEZ**
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 38251614
Cód. Ficha de Caracterización	**2233175**
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:	26	11	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	06	12	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

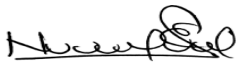
Tipo de Programa	Titulada		Integración con la media		Complementaria	**X**
Nombres y Apellidos del Aprendiz	**YULY LORENA CASTAÑEDA MENDEZ**					
Tipo y No. Documento Identidad	CC - 1110472912					
Cód. Ficha de Caracterización	**2233175**					
Denominación Programa de Formación	**HIGIENE Y MANIPULACION 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:	26	11	2020	Fecha Reporte de la Novedad:	06	12	2020



Firma del Instructor

Firma del Coordinador Académico

Espacio Exclusivo para El Comité de Evaluación

Fecha de Programación del Comité de evaluación	Día	Mes	Año
Número del Acta_____ fecha	Día	Mes	Año
Número del Acto Académico _____ Fecha	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	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Registro SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario
Fecha de Activación SOFIA Plus.	Día	Mes	Año	Nombre y Firma funcionario