**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, Septiembre de 2021

Señor (a)
**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **2191605**
Coordinador Sede TIC
Automatización
Barranquilla

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Septiembre del año 2021

**Referencia:** No 2191605 del año 2021

ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO , identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.129.564.963 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Automatización, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago**: h). un pago correspondiente al mes de Septiembre de 2021 por valor de (3.376.526). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 8161470954 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

**Plazo:** Será hasta el 18 de Diciembre de 2021.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar Servicios Profesionales como Instructor para Impartir Formación Profesional Titulada y Complementaria en el área de seguimiento etapa productiva de aprendices del Centro Nacional Colombo Alemán de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán. |

**Obligaciones Especificas:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | 1) Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias, 2) Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este | Hacer seguimiento y evaluación de los practicantes de las empresas:<br>Applus Norcontrol Colombia | Formatos de seguimiento y evaluación de los aprendices en etapa productiva. |



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | contrato, 3) De acuerdo con el principio de coordinación, el contratista deberá participar en las reuniones que sean convocadas relacionadas con la ejecución del contrato. 4) Entregar al SENA periódicamente y al finalizar el contrato, o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato único de Inventario Documental, 5) Entregar al SENA a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato, 6) Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato, 7) Colaborar en el suministro y respuesta de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano o cualquier otra autoridad, en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato y de asuntos relacionados con el mismo, 8) Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad, 9) acuerdo con el profesiograma y el objeto a | Clínica General San Diego<br>Colmotica Ingeniería<br>Congregacion De Los Hermanos De Las Escuelas Cristianas, colegio La Salle<br>Metrología Instrumentación del caribe<br>Prebel<br>Proinges SAS<br>Rental Biomedical<br>Jaro Tech services Compañia<br>Soluciones en Refrigeración de la Costa<br>Tesla Consulting Group<br>Thermotar Limitada | |



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18). 11) Para los efectos de retención prevista en el artículo 3.2.7.5 del Decreto 1273 de 2018, el contratista estará obligado a informar al SENA al momento de la suscripción del contrato y cuando quiera que se produzca alguna modificación que afecte el monto y el giro de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme con las variables allí establecidas. 12) El certificado de aprobación de la inducción al Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo deberá adjuntarse a los documentos requeridos para el primer pago de honorarios. 13) Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final, 14) EL CONTRATISTA asume, con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes, los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente, y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley, 15)EL CONTRATISTA se obliga a no subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de recurso humano, para lo cual deberá tener en | | |



Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños, 16) En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usaría dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del presente contrato y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda, 17) Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional en caso de que se requiera para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA, una vez culminado el desplazamiento, 18) Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual | | |

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9423942074 de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en () folios

Cordialmente,

**ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO**
**Contratista**
**C.C. No. 1.129.564.963**

Recibí a satisfacción:

**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**
**Supervisor(a) Contrato 2191605 de 2021**
**Coordinador Sede TIC**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Atlantico | Centro de Formación: | CNCA |
| Programa de Formación: | Tecnólogo Electricidad Industrial | de Ficha: | 1904171 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Bryan José Urrutia Cuadro |
| | Identificación: | 1045743423 |
| | Teléfono: | 3134938323 |
| | E-mail: | bjoseur@misena.edu.co |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Vínculo laboral |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | JARO TECH SERVICES COMPAÑIA |
| | NIT: | KvK nr 9966 crib number 310012338 |
| | Dirección: | KAYA KAMARI 12ª KRALENDIJK BONAIRE |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Jair Rojas |
| | Cargo: | Director |
| | Teléfono: | +5997005877 |
| | E-mail: | Jaro.techservices@gmail.com |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar mantenimiento preventivo y correctivo | Mantenimientos realizados. | Diario | Jaro Tech S. |
| Eléctrico; efectuar Instalaciones eléctricas. | Instalaciones realizadas. | Diario | Jaro Tech S. |
| | | | |

JARO TECH SERVICES BV

**Nombre y Firma del ente Coformador**

BRYAN URRUTIA.

**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 2/09/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Regional:** | Atlantico | | **Centro de Formación:** | CNCA | |
| **Programa de Formación:** | TECNOLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL | | | **No. de Ficha:** | 2069189 |
| **Datos del Aprendiz** | Nombre: | Donaldo David Donado Paez | | | |
| | Identificación: | 1001881562 | | | |
| | Teléfono: | 3004067448 | | | |
| | E-mail: | Dddonado2@misena.edu.co | | | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Contrato de aprendizaje | | | |
| **Ente Coformador** | Razón social Empresa: | Proinges SAS | | | |
| | NIT: | 802023429-4 | | | |
| | Dirección: | Calle 76 # 38b 57 | | | |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Jader Sanchez | | | |
| | Cargo: | Ing. Interventor | | | |
| | Teléfono: | 3215592711 | | | |
| | E-mail: | ingenierointerventorcivpro@gmail.com | | | |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Inspeccionar montaje de transformadores, cableado de | Actividades realizadas | Diario | Según asignación |
| Media tensión, acometida. | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

Jader Sanchez Mosco
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Donaldo Donado Paez
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 06/09/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Atlantico | Centro de Formación: | CNCA |
| Programa de Formación: | Técnico en Sistemas | No. de Ficha: | 2185491 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Michelle Alejandra Parra Fontalvo |
| | Identificación: | 1.007.892.964 |
| | Teléfono: | 3023534336 |
| | E-mail: | michelleparra282003@gmail.com - Maparra469@misena.edu.co |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Contrato de aprendizaje |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | APPLUS NORCONTROL COLOMBIA LIMITADA |
| | NIT: | 830513773 |
| | Dirección: | CALLE 58 -59B-09 |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Pedro De La Cruz |
| | Cargo: | Especialista soporte IT |
| | Teléfono: | 3013223605 |
| | E-mail: | Pedro.delacruz@applus.com |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de | Registro de tikets | Diarios | Applus Norcontrol |
| Computadores, portátiles, impresoras. | Registro de tikets | Diarios | Applus Norcontrol |
| Instalar programas; crear licencias de office. | Registro de tikets | Diarios | Applus Norcontrol |

**OBSERVACIONES:**

Pedro de la cruz
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Michelle Parra F.
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 2/09/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Regional:** | Atlántico | | **Centro de Formación:** | CNCA |
| **Programa de Formación:** | TECNÓLOGO DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS MECATRÓNICOS | | **No. de Ficha:** | 1692301 |
| **Datos del Aprendiz** | **Nombre:** | SAMUEL DAVID OTÁLORA OSPINO | | |
| | **Identificación:** | 1002474140 | | |
| | **Teléfono:** | 3127853057 | | |
| | **E-mail:** | heidydilippo01@gmail.com | | |
| | **Alternativa registrada en SOFIA plus:** | Pasantía | | |
| **Ente Coformador** | **Razón social Empresa:** | COLMOTICA INGENIERIA S.A.S. | | |
| | **NIT:** | 900588241-7 | | |
| | **Dirección:** | Carrera 53 # 68 B - 125 OF. 225 C.C. Gran Centro | | |
| | **Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:** | José Ángel Sánchez | | |
| | **Cargo:** | Supervisor | | |
| | **Teléfono:** | 3016371802 | | |
| | **E-mail:** | h.garcia@colmotica.com | | |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar diseño, montaje y mantenimiento de | Tableros realizados | Diario | COLMOTICA |
| Tableros eléctricos. | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

José Ángel Sánchez C.
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Samuel Otálora.
Samuel David Otálora Ospino
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma instructor seguimiento**

Barranquilla 31/08/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| sigа | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Regional: | Atlántico | | Centro de Formación: | CNCA |
| Programa de Formación: | TECNOLOGO MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO | | No. de Ficha: | 1836915 |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | LUIS ANGEL FERNANDEZ ZAMORA | | |
| | Identificación: | 1002154456 | | |
| | Teléfono: | 3013341900 | | |
| | E-mail: | fernandeszamora@gmail.com | | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Pasantía | | |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | METROLOGÍA INSTRUMENTACIÓN DEL CARIBE (MIC) | | |
| | NIT: | 802014850-4 | | |
| | Dirección: | Carrera 46 # 54 - 58 Boston Barranquilla | | |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Leon Velasquez | | |
| | Cargo: | Coordinador de servicio técnico | | |
| | Teléfono: | 3022928198 | | |
| | E-mail: | Coordservitecnico@miccentro.com | | |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE | RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Lugar |
| Realizar mantenimiento preventivo de equipos biomédicos. | Formato toma de datos | Diario | Según asignación |
| Calibrar los equipos biomédicos según el cronograma de calibración. | Formato toma de datos | diario | Según asignación |
| | | | |

Nombre y Firma del ente Coformador

Luis Fernandez
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Barranquilla 26/05/2021
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | **Parcial:** X ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | **Inicio:** 16/03/2021 |
| | **Final:** ☐ | | **Finalización:** 23/07/2021 |

***FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

***FACTORES TÉCNICOS***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva |

Observaciones del responsable ente Coformador. ¿Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral?

Comenta que el chico, es proactivo, asimila los conocimientos rápido, es colaborador, puntual.

Observaciones del Aprendiz:

Cuenta que le va muy bien en la empresa, está aprendiendo bastante. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: APROBADO NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO SI ✓ NO ____

Especificar cuáles:

- PROACTIVO

Nombre y firma del ente Coformador

Luis Fernandez
Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor seguimiento

Barranquilla 23/07/2021
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | Parcial: ☐ | PERÍODO EVALUADO | 06nicio: 23/07/2021 |
|---|---|---|---|
| | Final: X☐ | | Finalización: 17/09/2021 |

### FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

Comenta que el chico, es cumplido, ha mejorado su desempeño. No ha tenido problemas. Aunque debe mejorar la concentración y puntualidad.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos propios de su área. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: X **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO** X

Especificar cuáles:

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre y firma del ente Coformador** | Luis Fernandez<br>**Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento** |

Barranquilla 10/09/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.154.456
FERNANDEZ ZAMORA
APELLIDOS
LUIS ANGEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-2001
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-MAY-2019 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0300150-01076855-M-1002154456-20190527 0065551395A 1 3355467613

Escaneado con CamScanner

Actualización No. 08 / MAYO 2016

**Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA - Regional Atlántico**

**Instrumento "CARTA DE ETAPA PRODUCTIVA" para Formación Titulada**

(Escribir en letra de imprenta, clara y legible, sin tachones ni enmendaduras.)

**Centro de Formación Profesional SENA:** *Centro Nacional Colombo Alemán*

**¿Programa "Ampliación de Cobertura"? ("SI" o "NO"):** ----- **Institución Convenio:** ----------

**Nombres y Apellidos del Aprendiz:** Luis Angel Fernandez Zamora

**Tipo Doc. Identificación (CC, TI, CE):** CC **No. Doc. Identificación:** 1002154456 **de:** Barranquilla

**Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA):** 27/04/2001 **¿A cuál E.P.S. pertenece?:** Mutual ser

**Especialidad:** Mantenimiento de equipos Biomedicos **No. Ficha:** 1836915

**Dirección Residencia Aprendiz:** Calle 91 #68-40 Romance **Municipio:** Barranquilla

**Teléfono:** 3013341900 **Correo Electrónico:** fernandeszamora@gmail.com

| ALTERNATIVA SELECCIONADA PARA EL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA | MARQUE CON UNA "X" |
|---|---|
| *Vínculo Laboral o Contractual (No Aplica para Contrato de Aprendizaje por Ley 789/02)* | |
| *Pasantías (No aplica para Entidades Públicas)* | X |
| *Apoyo a una Entidad Estatal, Nacional, Territorial, ONG, o a una Entidad Sin Animo de Lucro* | |
| *Apoyo a Unidad Productiva Familiar* | |
| *Proyecto Productivo* | |
| *Monitorias en el SENA* | |

**Actividades a Desarrollar:** Mantenimiento y caliboracion de equipos Biomedicos

**Fecha Inicio (DD/MM/AAAA):** 16/03/2021 **Fecha Fin: (DD/MM/AAAA):** 17/09/2021

**Razón Social:** Metrologia instrumentación del caribe (Mic) **NIT:** 802.014.850-4

**Dirección donde desarrollará la práctica:** K46 - # 54-58 Boston **Municipio:** Barranquilla

**Jefe Inmediato:** Atianis Santiago **Teléfono:** 3017502772 **Correo Electrónico:** Rewrsoshumanos@miccentro.com

**Riesgo Laboral en Actividades del Aprendiz (Nivel de Riesgo Sugerido: I, II, III, IV o V):** _____

Santiago

**Firma Representante Legal o Funcionario y/o Sello de la Empresa/Entidad/Organización**

Luis Fernandez

**Firma Aprendiz**

***DOCUMENTOS PARA ANEXAR A ESTE INSTRUMENTO SEGÚN LA ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA SELECCIONADA:**

*"PARA VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL":*
- Certificación Laboral o Contrato de Trabajo (aplica para empresas privadas o entidades públicas).

*"PARA PASANTIAS y APOYO A ENTIDAD ESTATAL, NACIONAL, TERRITORIAL, ONG, O A UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO":*
- Fotocopia del Certificado de Afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.).

*"PARA APOYO A UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR":*
- Fotocopia del Certificado de Afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.), salvo las excepciones del Decreto 055 de 2015, informando al SENA por escrito cuando la práctica se realice en escenarios que en sí mismos no constituyan una persona jurídica.

*"PARA PROYECTO PRODUCTIVO":*
- Certificación de la Aprobación del Proyecto donde se detallen los datos del aprendiz, fecha de inicio y finalización, y demás especificaciones.

*"PARA MONITORIAS EN EL SENA":*
- Fotocopia de la Resolución de Adjudicación de Monitorias o Apoyo Sostenimiento (Oficina de Fomento del Bienestar y Liderazgo del Aprendiz SENA).

| Espacios para ser diligenciados por el Funcionario SENA que gestiona este Instrumento | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisión de Centro:** | **SOFIA Plus:** | **SGVA:** | **A.R.L.:** |
| **Fecha de Recibido en las Oficinas del SENA:** | | | |
| **Área / Funcionario SENA que recibe:** | | | |

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional | Atlántico | Centro de Formación | CNCA |
| Programa de Formación | TECNOLOGO MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO | No. de Ficha | 1836915 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | MARLEIDIS HERNANDEZ OYOLA |
| | Identificación: | 1001380039 |
| | Telefono: | 3043886251 |
| | E-mail: | marleidishernandez@hotmail.com |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Pasantía |
| Ente Coformador | Razon social Empresa | METROLOGÍA INSTRUMENTACIÓN DEL CARIBE (MIC) |
| | NIT: | 802014850-4 |
| | Dirección: | Carrera 46 # 54 - 58 Boston Barranquilla |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Leon Velasquez |
| | Cargo: | Coordinador de servicio técnico |
| | Teléfono: | 3022928198 |
| | E-mail: | Coordservitecnico@miccentro.com |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE | RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Lugar |
| Calibrar los equipos biomédicos según el cronograma de calibración. | Formato toma de datos | diario | Según asignación |
| | | | |
| | | | |

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Barranquilla 25/05/2021

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | Parcial: X | PERÍODO EVALUADO | Inicio: 16/03/2021 |
|---|---|---|---|
| | Final: | | Finalización: 23/07/2021 |

*FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

*FACTORES TÉCNICOS*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la formación Profesional Integral):*

Comenta que la chica, es proactiva, colaboradora, puntual.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va muy bien en la empresa, está aprendiendo bastante sobre calibración. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**JUICIO DE EVALUACIÓN:** **APROBADO** **NO APROBADO** ✓

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** ✓ **NO** ____

**Especificar cuáles:**

- PROACTIVA

| Nombre y Firma del Ente Coformador | Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento |
|---|---|---|

Barranquilla 23/07/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | Parcial: ☐ | PERÍODO EVALUADO | 06nicio: 23/07/2021 |
|---|---|---|---|
| | Final: X☐ | | Finalización: 17/09/2021 |

### FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

Comenta que la chica, ha asimilado los conocimientos, es colaboradora, proactiva, tiene buen desempeño. No ha tenido problemas.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos propios de su área. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: X **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO** X

Especificar cuáles:

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre y Firma del ente Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma instructor seguimiento** |

Barranquilla 3/09/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.001.380.039**

**HERNANDEZ OYOLA**

APELLIDOS

**MARLEIDIS**

NOMBRES

Marleidis H. O.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-2000**

**ARBOLETES**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**22-OCT-2018 BARRANQUILLA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0300150-01050183-F-1001380039-20161211 0063508016A 1 3325191158

Escaneado con CamScanner

Actualización No. 08 / MAYO 2016

## Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA - Regional Atlántico

## Instrumento "CARTA DE ETAPA PRODUCTIVA" para Formación Titulada

(Escribir en letra de imprenta, clara y legible, sin tachones ni enmendaduras.)

**Centro de Formación Profesional SENA:** *Centro Nacional Colombo Alemán*

**¿Programa "Ampliación de Cobertura"? ("SI" o "NO"):** ----- **Institución Convenio:** ----------

**Nombres y Apellidos del Aprendiz:** Marleidis Hernandez ayola

**Tipo Doc. Identificación (CC, TI, CE):** CC **No. Doc. Identificación:** 1001380039 **de:** Barranquilla

**Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA):** 08/10/2000 **¿A cuál E.P.S. pertenece?:** Coosalud

**Especialidad:** Mantenimiento de equipos Biomédicos **No. Ficha:** 1836915

**Dirección Residencia Aprendiz:** Calle 99 # 86-70 Naturas **Municipio:** Barranquilla

**Teléfono:** 3043886251 **Correo Electrónico:** marleidshernandez@Hotmail.com

| ALTERNATIVA SELECCIONADA PARA EL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA | MARQUE CON UNA "X" |
|---|---|
| *Vínculo Laboral o Contractual (No Aplica para Contrato de Aprendizaje por Ley 789/02)* | |
| *Pasantías (No aplica para Entidades Públicas)* | X |
| *Apoyo a una Entidad Estatal, Nacional, Territorial, ONG, o a una Entidad Sin Ánimo de Lucro* | |
| *Apoyo a Unidad Productiva Familiar* | |
| *Proyecto Productivo* | |
| *Monitorias en el SENA* | |

**Actividades a Desarrollar:** Mantenimiento y calibración de equipos Biomedicos

**Fecha Inicio (DD/MM/AAAA):** 16/03/2021 **Fecha Fin: (DD/MM/AAAA):** 17/09/2021

**Razón Social:** Mentrologia instrumentación del caribe (MIC) **NIT:** 802.014.850-4

**Dirección donde desarrollará la práctica:** K46-#54-58 Boston **Municipio:** Barranquilla

**Jefe Inmediato:** Alianis Santiago **Teléfono:** 3017502772 **Correo Electrónico:** Recursoshumanos@miccentro.com

**Riesgo Laboral en Actividades del Aprendiz (Nivel de Riesgo Sugerido: I, II, III, IV o V):** ----------

Cantiop.

**Firma Representante Legal o Funcionario y/o Sello de la Empresa/Entidad/Organización**

Marleidis Hernandez ayola.

**Firma Aprendiz**

***DOCUMENTOS PARA ANEXAR A ESTE INSTRUMENTO SEGÚN LA ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA SELECCIONADA:**

*"PARA VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL":*
- Certificación Laboral o Contrato de Trabajo (aplica para empresas privadas o entidades públicas).

*"PARA PASANTIAS y APOYO A ENTIDAD ESTATAL, NACIONAL, TERRITORIAL, ONG, O A UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO":*
- Fotocopia del Certificado de Afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.).

*"PARA APOYO A UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR":*
- Fotocopia del Certificado de Afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.), salvo las excepciones del Decreto 055 de 2015, informando al SENA por escrito cuando la práctica se realice en escenarios que en sí mismos no constituyan una persona jurídica.

*"PARA PROYECTO PRODUCTIVO":*
- Certificación de la Aprobación del Proyecto donde se detallen los datos del aprendiz, fecha de inicio y finalización, y demás especificaciones.

*"PARA MONITORIAS EN EL SENA":*
- Fotocopia de la Resolución de Adjudicación de Monitorias o Apoyo Sostenimiento (Oficina de Fomento del Bienestar y Liderazgo del Aprendiz SENA).

| Espacios para ser diligenciados por el Funcionario SENA que gestiona este Instrumento | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisión de Centro:** | **SOFIA Plus:** | **SGVA:** | **A.R.L.:** |
| **Fecha de Recibido en las Oficinas del SENA:** | | | |
| **Área / Funcionario SENA que recibe:** | | | |

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| sigla | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | Atlantico | | Centro de Formación: | CNCA | |
| Programa de Formación: | Técnico en sistemas | | | No. de Ficha: | 1962932 |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Elkin Jesús Martínez Pedrozo | | | |
| | Identificación: | 1002135729 | | | |
| | Teléfono: | 3022181776 | | | |
| | E-mail: | Elkinm2211@gmail.com | | | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Contrato de aprendizaje | | | |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | CLINICA GENERAL SAN DIEGO S.A.S. | | | |
| | NIT: | 900600256 | | | |
| | Dirección: | Calle 51 # 38 - 43 | | | |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Oswaldo Gamarra | | | |
| | Cargo: | Auxiliar de sistemas | | | |
| | Teléfono: | 3002544636 | | | |
| | E-mail: | auxiliar.sistemas@clinicasandiego.co | | | |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cómputo. | Computadoras en buen estado. | Diario | Clínica San Diego |
| Instalar puntos de red. | Puntos de red instalados. | Ocasional | Clínica San Diego |
| Manejar el paquete de ofimatica | Actividades realizadas | Diario | Clínica San Diego |

**OBSERVACIONES:**

Oswaldo Gamarra S.
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Elkin Martinez
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 20/04/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga SENA | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE INFORME | Parcial: X<br>Final: ☐ | PERÍODO EVALUADO | Inicio: 16/03/2021<br>Finalización: 23/06/2021 |

### FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

Comenta que el chico, aprende rápido, tiene buen desempeño, es responsable, cumplido, puntual. Tiene buenos modales.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, está aprendiendo bastante sobre el manejo de software de la clínica, la instalación de puntos de red.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**JUICIO DE EVALUACIÓN:** **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____

**Especificar cuáles:**

Arnoldo Camarra S. — **Nombre y Firma del ente Coformador**

Elkin Martinez — **Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 23/06/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## *3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: ☐<br>Final: ☒ X | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 23/06/2021<br>Finalización: 15/09/2021 |

### *FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### *FACTORES TÉCNICOS*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga SENA | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

Comenta que el chico, es proactivo, tiene buen desempeño, ha aprendido bastante. Mantiene relaciones cordiales.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos del área de sistemas, sobre todo en instalación de redes. No ha tenido dificultades.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: X **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO** X

**Especificar cuáles:**

Oswaldo Rafael G. — **Nombre y Firma del ente Coformador**

Elkin Martinez — **Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma instructor seguimiento**

Barranquilla 8/09/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.135.729

MARTINEZ PEDROZO

APELLIDOS

ELKIN JESUS

NOMBRES

Elkin Martinez

FIRMA



Escaneado con CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-2000**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.75** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**18-DIC-2018 SOLEDAD**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA**

P-0305250-01054535-M-1002135729-20190111 **0064**075253A 1 51219312

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Regional:** | Atlantico | | **Centro de Formación:** | CNCA | |
| **Programa de Formación:** | TECNOLOGO ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION | | **No. de Ficha:** | 1784014 | |
| **Datos del Aprendiz** | **Nombre:** | ANDERSON MIGUEL ARIZA ARGUMEDO | | | |
| | **Identificación:** | 1001995435 | | | |
| | **Teléfono:** | 3013998588 | | | |
| | **E-mail:** | ariza026a@gmail.com | | | |
| | **Alternativa registrada en SOFIA plus:** | Vinculación Laboral | | | |
| **Ente Coformador** | **Razón social Empresa** | TESLA CONSULTING GROUP S.A.S | | | |
| | **NIT:** | 900.508.403-1 | | | |
| | **Dirección:** | CALLE 63 B # 37 - 50 | | | |
| | **Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz** | HILLARY RODELO | | | |
| | **Cargo:** | Coordinadora administrativo y contable | | | |
| | **Teléfono:** | 3106327126 | | | |
| | **E-mail:** | Teslaregionalcosta@gmail.com | | | |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar programación y desarrollo web en el área de | Actividades realizadas. | Diario | Tesla Consulting |
| IT. | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

HILLARY RODELO JULIO
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Anderson Ariza
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma instructor seguimiento**

Barranquilla 7/09/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## *3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 02/11/2020 |
| | Final: X☐ | | Finalización: 2/05/2021 |

***FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **RELACIONES INTERPERSONALES** | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| **TRABAJO EN EQUIPO** | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| **SOLUCIÓN DE PROBLEMAS** | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO** | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| **ORGANIZACIÓN** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

***FACTORES TÉCNICOS***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| **MEJORA CONTINUA** | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| **FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL** | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| **OPORTUNIDAD Y CALIDAD** | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| **RESPONSABILIDAD AMBIENTAL** | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| **ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS** | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| **SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL** | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** ***(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)***:

Comenta que el chico, fue juicioso, responsable, tuve buen desempeño.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le fue bien, aprendió bastante. No tuvo problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: X **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO** X

**Especificar cuáles:**

HILLARY RODELO JULIO
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Anderson Ariza
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 7/09/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
### CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.001.995.435**

**ARIZA ARGUMEDO**

APELLIDOS

**ANDERSON MIGUEL**

NOMBRES

Anderson Ariza

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-2000**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.74** | **B+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**10-ABR-2018 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0300150-01001090-M-1001995435-20180427 0060969174A 1 50128045

Escaneado con CamScanner

TESLA
CONSULTING GROUP

# CERTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS

Por medio de la presente, certificamos que el señor **ANDERSON MIGUEL ARIZA ARGUMEDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.001.995.435 de Barranquilla, culminó sus prácticas por un periodo de seis (6) meses, comprendidos desde el 02 de noviembre de 2020 hasta el 01 de mayo de 2021. Desarrollando funciones como programador en el área de IT y Desarrollo.

El estudiante realizó sus prácticas a completa satisfacción y mostró en cada momento eficiencia, puntualidad y responsabilidad.

Para constancia de lo anterior se firma al primer (01) día del mes de mayo de 2021, en la ciudad de Barranquilla.

Atentamente,



HILLARY PAOLA RODELO JULIO
Coordinadora Administrativa y Contable
info@teslaconsultinggroup.com
Tel. 3106327126



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| sigla | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Regional: | | Centro de Formación: | | |
| Programa de Formación: | Tecnólogo en Mantenimiento de Equipo Biomédico | | No. de Ficha: | 1836915 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Miguel Ángel Henao Betancur |
| | Identificación: | 1001852772 |
| | Teléfono: | 3002188733 |
| | E-mail: | miguelangelhenaobetancur@gmail.com |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Contrato de aprendizaje |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | Rental Biomedical SAS |
| | NIT: | 901408318 |
| | Dirección: | CR 45 NO 76 - 94 |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Jair Meléndez |
| | Cargo: | Biomédico |
| | Teléfono: | 321 3019730 |
| | E-mail: | jirmelendez3005@gmail.com |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE | RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Lugar |
| Inspeccionar los equipos biomédicos del sitio de trabajo | Formato de inspecciones | Diario | Clinica Altos del prado |
| Realizar diagnóstico y mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos | Formato de mantenimiento | Diario | Clinica Altos del prado |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor seguimiento

Barranquilla 19/05/2021

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: X ☐<br>Final: ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 10/03/2021<br>Finalización: 22/07/2021 |

### *FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### *FACTORES TÉCNICOS*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

Comenta que al chico le ha ido muy bien, se ha ganado su confianza, tiene buen desempeño y actitud.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, siente que está aprendiendo bastante de mantenimientos biomédico, así como también, conociendo nuevos equipos. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI**_____ **NO**_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Barranquilla 22/07/2021
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | Parcial: ☐ | PERÍODO EVALUADO | 06nicio: 22/07/2021 |
|---|---|---|---|
| | Final: X☐ | | Finalización: 10/09/2021 |

### FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** ***(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):***

Comenta que la chico, es atento, servicial, puntual, dispuesto al trabajo, tiene buen desempeño y actitud. No ha tenido problemas.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos propios de su área. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**JUICIO DE EVALUACIÓN:** X **APROBADO** **NO APROBADO**

**RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI** _____ **NO** X

**Especificar cuáles:**

Jairo Rebeco Miguel Flores

**Nombre y Firma del ente Coformador** **Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 6/09/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
### CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.001.852.772**

**HENAO BETANCUR**

APELLIDOS

**MIGUEL ANGEL**

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-2001**

**BARRANQUILLA**
**(ATLANTICO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **A-** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**26-SEP-2019 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VACHA**

P-0300100-01107140-M-1001852772-20191031 **00686**16940A 1 52543379

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| sigа | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Atlántico | Centro de Formación: | CNCA |
| Programa de Formación: | TECNOLOGO MANTENIMIENTO DE EQUIPO BIOMÉDICO | No. de Ficha: | 1836915 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | YEINS VARGAS GUERRERO |
| | Identificación: | 1045667578 |
| | Teléfono: | 3003557031 |
| | E-mail: | ghiroyui@hotmail.com |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus: | Pasantía |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | METROLOGÍA INSTRUMENTACIÓN DEL CARIBE (MIC) |
| | NIT: | 802014850-4 |
| | Dirección: | Carrera 46 # 54 - 58 Boston Barranquilla |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Leon Velasquez |
| | Cargo: | Coordinador de servicio técnico |
| | Teléfono: | 3022928198 |
| | E-mail: | Coordservitecnico@miccentro.com |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE | RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | Lugar |
| Realizar mantenimiento preventivo de equipos biomédicos. | Formato toma de datos | Diario | Según asignación |
| Calibrar los equipos biomédicos según el cronograma de calibración. | Formato toma de datos | diario | Según asignación |
| | | | |

Nombre y Firma del ente Coformador

Yeins Vargas
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Barranquilla 28/05/2021
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SENA | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: X ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 16/03/2021 |
| | Final: ☐ | | Finalización: 23/07/2021 |

### *FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **RELACIONES INTERPERSONALES** | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| **TRABAJO EN EQUIPO** | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| **SOLUCIÓN DE PROBLEMAS** | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO** | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| **ORGANIZACIÓN** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### *FACTORES TÉCNICOS*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| **MEJORA CONTINUA** | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| **FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL** | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| **OPORTUNIDAD Y CALIDAD** | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| **RESPONSABILIDAD AMBIENTAL** | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| **ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS** | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| **SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL** | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *¡Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral!*:

Comenta que el chico, es piloso, ha sido de gran apoyo para el biomédico.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va muy bien, esta aprendiendo bastante sobre mantenimiento y calibración.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**JUICIO DE EVALUACIÓN:** **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ✓ NO ____

Especificar cuáles:

- PROACTIVO

| | | |
|---|---|---|
| Nombre y Firma del ente Coformador | Yeinis Noriega G. | |
| | Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento |

Barranquilla 23/07/2021

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO



Escaneado con CamScanner

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| TIPO DE INFORME | Parcial: ☐ | PERÍODO EVALUADO | 06nicio: 23/07/2021 |
|---|---|---|---|
| | Final: X☐ | | Finalización: 17/09/2021 |

### FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### FACTORES TÉCNICOS

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

Comenta que el chico, ha asimilado los conocimientos, ha mejorado su desempeño, es colaborador, proactivo. No ha tenido problemas.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos propios de su área. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: X **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO** X

Especificar cuáles:

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre y Firma del ente Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento** |

Barranquilla 3/09/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.045.667.578
VARGAS GUERRERO
APELLIDOS
YEINS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1987
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
B- G.S. RH
M SEXO
03-ENE-2006 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-0300100-00948256-M-1045667578-20171023 0058205809A 1 49122990

Escaneado con CamScanner

**Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA - Regional Atlántico**

**Instrumento "CARTA DE ETAPA PRODUCTIVA" para Formación Titulada**

(Escribir en letra de imprenta, clara y legible, sin tachones ni enmendaduras.)

**Centro de Formación Profesional SENA:** *Centro Nacional Colombo Alemán*

**¿Programa "Ampliación de Cobertura"? ("SI" o "NO"):** ----- **Institución Convenio:** ----------

**Nombres y Apellidos del Aprendiz:** Yeins Vargas Guerrero

**Tipo Doc. Identificación (CC, TI, CE):** C.C **No. Doc. Identificación:** 1045664518 **de:** Barranquilla

**Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA):** 31-08-1987 **¿A cuál E.P.S. pertenece?:** Coosalud

**Especialidad:** Mantenimiento de equipos biomedicos **No. Ficha:** 1836915

**Dirección Residencia Aprendiz:** Carrera 6A sur #46B61 **Municipio:** Barranquilla

**Teléfono:** 3003557031 **Correo Electrónico:** Chirayu@hotmail.com

| ALTERNATIVA SELECCIONADA PARA EL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA | MARQUE CON UNA "X" |
|---|---|
| *Vínculo Laboral o Contractual (No Aplica para Contrato de Aprendizaje por Ley 789/02)* | |
| *Pasantías (No aplica para Entidades Públicas)* | X |
| *Apoyo a una Entidad Estatal, Nacional, Territorial, ONG, o a una Entidad Sin Ánimo de Lucro* | |
| *Apoyo a Unidad Productiva Familiar* | |
| *Proyecto Productivo* | |
| *Monitorias en el SENA* | |

**Actividades a Desarrollar:** Mantenimiento y Calibración de equipos Biomedicos

**Fecha Inicio (DD/MM/AAAA):** 16-03-2021 **Fecha Fin: (DD/MM/AAAA):** 17-09-2021

**Razón Social:** Metrologia instrumentacion del Caribe(mic) **NIT:** 802014350-4

**Dirección donde desarrollará la práctica:** K46 #54-58 Boston **Municipio:** Barranquilla

**Jefe Inmediato:** Yeins Santiago **Teléfono:** 3017502772 **Correo Electrónico:** Recursoshumanos@micaribe.co

**Riesgo Laboral en Actividades del Aprendiz (Nivel de Riesgo Sugerido: I, II, III, IV o V):** ----------

Santiago.

**Firma Representante Legal o Funcionario y/o Sello de la Empresa/Entidad/Organización**

Yeins Vargas G.

**Firma Aprendiz**

***DOCUMENTOS PARA ANEXAR A ESTE INSTRUMENTO SEGÚN LA ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA SELECCIONADA:**

**PARA VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL*:*
- Certificación Laboral o Contrato de Trabajo (aplica para empresas privadas o entidades públicas).

**PARA PASANTIAS y APOYO A ENTIDAD ESTATAL, NACIONAL, TERRITORIAL, ONG, O A UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO*:*
- Fotocopia del Certificado de Afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.).

**PARA APOYO A UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR*:*
- Fotocopia del Certificado de Afiliación a una Administradora de Riesgos Laborales (A.R.L.), salvo las excepciones del Decreto 055 de 2015, informando al SENA por escrito cuando la práctica se realice en escenarios que en sí mismos no constituyan una persona jurídica.

**PARA PROYECTO PRODUCTIVO*:*
- Certificación de la Aprobación del Proyecto donde se detallen los datos del aprendiz, fecha de inicio y finalización, y demás especificaciones.

**PARA MONITORIAS EN EL SENA*:*
- Fotocopia de la Resolución de Adjudicación de Monitorias o Apoyo Sostenimiento (Oficina de Fomento del Bienestar y Liderazgo del Aprendiz SENA).

| Espacios para ser diligenciados por el Funcionario SENA que gestiona este Instrumento | | | |
|---|---|---|---|
| **Revisión de Centro:** | **SOFIA Plus:** | **SGVA:** | **A.R.L.:** |
| **Fecha de Recibido en las Oficinas del SENA:** | | | |
| **Área / Funcionario SENA que recibe:** | | | |

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CNCA | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Regional:** | Atlántico | **Centro de Formación:** | CNCA |
| **Programa de Formación:** | TÉCNICO EN PROCESOS DE MANUFACTURA | **No. de Ficha:** | 2025457 |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos del Aprendiz** | **Nombre:** | AMALIA ROSA DE LEON ALMENAREZ |
| | **Identificación:** | 1065589941 |
| | **Teléfono:** | 3015750169 |
| | **E-mail:** | amaliarosadeleonalmenares@hotmail.com |
| | **Alternativa registrada en SOFIA plus:** | Contrato de aprendizaje |
| **Ente Coformador** | **Razón social Empresa:** | PREBEL S.A. |
| | **NIT:** | 890905032 |
| | **Dirección:** | Calle 10 N 58 59 |
| | **Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:** | Adrián Betancur |
| | **Cargo:** | Analista de aseguramiento de la calidad |
| | **Teléfono:** | 3185396009 |
| | **E-mail:** | Adrian.Betancur@prebel.com.co |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar Inducción y entrenamiento de seguridad y calidad | | Diario | Prebel/ casa |
| en el Trabajo, en el proceso de envasado. | Informe de las actividades | Diario | Prebel/ casa |
| Inspeccionar la calidad y seguridad en los procesos de envasado. | Formatos de inspección | Diario | Prebel/ casa |

Adrián Betancur

**Nombre y Firma del ente Coformador**

**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 19/04/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## *3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: [redacted] | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 17/03/2021 |
| | Final: | | Finalización: 23/06/2021 |

***FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **RELACIONES INTERPERSONALES** | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| **TRABAJO EN EQUIPO** | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| **SOLUCIÓN DE PROBLEMAS** | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO** | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| **ORGANIZACIÓN** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

***FACTORES TÉCNICOS***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| **MEJORA CONTINUA** | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| **FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL** | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| **OPORTUNIDAD Y CALIDAD** | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| **RESPONSABILIDAD AMBIENTAL** | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| **ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS** | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| **SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL** | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

Comenta que la chica, tiene buena actitud, es juiciosa, cumplida, puntual. No hay quejas. La joven labora en la empresa los lunes, miércoles, viernes y los martes y jueves trabaja desde la casa.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que en la empresa hay buen ambiente laboral, le han dado acogida, le explican lo que no sabe.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI**_____ **NO**_____
**Especificar cuáles:**

| | | |
|---|---|---|
| Adrián Betancur | Claudio R de León S. | |
| **Nombre y Firma del ente Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento** |

Barranquilla 23/06/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| SIGA CALIDAD – SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL – SENA | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | 06nicio: 23/06/2021 |
| | Final: X☐ | | Finalización: 16/09/2021 |

### *FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **RELACIONES INTERPERSONALES** | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| **TRABAJO EN EQUIPO** | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| **SOLUCIÓN DE PROBLEMAS** | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO** | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| **ORGANIZACIÓN** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### *FACTORES TÉCNICOS*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| **MEJORA CONTINUA** | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| **FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL** | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| **OPORTUNIDAD Y CALIDAD** | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| **RESPONSABILIDAD AMBIENTAL** | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| **ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS** | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| **SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL** | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | x | | |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:

Comenta que la chica, tiene buen desempeño y actitud. No ha tenido problemas.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos propios de su área. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: **X** **APROBADO** **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** X **NO** ____

Especificar cuáles: - por responsabilidad
- por dedicación y entrega.

Adriana Beltrán
**Nombre y Firma del ente Coformador**

Analia de Jesús
**Firma del Aprendiz**

**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 1/09/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.589.941

DE LEON ALMENAREZ

APELLIDOS

AMALIA ROSA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1987

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

18-NOV-2005 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-1200100-00174143-F-1065589941-20090830 0015569676A 1 26146796

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| sigа | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Regional:** | Atlántico | | **Centro de Formación:** | **CNCA** | |
| **Programa de Formación:** | TECNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION, VENTILACION Y CLIMATIZACION | | | **No. de Ficha:** | 1904120 |
| **Datos del Aprendiz** | **Nombre:** | Iván De Los reyes Martínez Rios | | | |
| | **Identificación:** | 72133634 | | | |
| | **Teléfono:** | 3152351755 | | | |
| | **E-mail:** | imartinezrios1@gmail.com | | | |
| | **Alternativa registrada en SOFIA plus:** | Contrato de aprendizaje | | | |
| **Ente Coformador** | **Razón social Empresa:** | SOLUCIONES EN REFRIGERACION DE LA COSTA S.A.S. | | | |
| | **NIT:** | 900442123 | | | |
| | **Dirección:** | carrera 51 # 46 - 79 | | | |
| | **Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:** | Fredy Alonso Ariza | | | |
| | **Cargo:** | ING. De proyectos | | | |
| | **Teléfono:** | 3022982447 | | | |
| | **E-mail:** | Solurefridelacosta@gmail.com | | | |

## 2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
|---|---|---|---|
| | | **Fecha** | **Lugar** |
| Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de aires acondicionados y cuartos frios. | Actividades realizadas | Diario | De acuerdo asignación |
| Llevar a cabo, montaje de aires, cargas de refrigeración. | Actividades realizadas | Diario | De acuerdo asignación |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

**Nombre y firma del ente Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma instructor seguimiento**

Barranquilla 26/04/2021

**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: X<br>Final: | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 1/03/2021<br>Finalización: 1/07/2021 |

### *FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| RELACIONES INTERPERSONALES | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| TRABAJO EN EQUIPO | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| SOLUCIÓN DE PROBLEMAS | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| CUMPLIMIENTO | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| ORGANIZACIÓN | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

### *FACTORES TÉCNICOS*

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| MEJORA CONTINUA | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| OPORTUNIDAD Y CALIDAD | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| RESPONSABILIDAD AMBIENTAL | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

**Observaciones del responsable ante Coformador.** ***(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):***

Comenta que el chico, tiene buenos conocimientos, desempeño, es proactivo, con iniciativa, puntual.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, está aprendiendo bastante sobre el mantenimiento de aires y cuartos fríos. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

**JUICIO DE EVALUACIÓN:** **APROBADO** **NO APROBADO**

**RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO_____**
**Especificar cuáles:**

**Nombre y Firma del Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento**

Barranquilla 1/07/2021
**Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO**



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| | **Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva** |

## 3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: ☐<br>Final: X☐ | **PERÍODO EVALUADO** | 06nicio: 1/07/2021<br>Finalización: 1/09/2021 |

***FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **RELACIONES INTERPERSONALES** | Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social. | X | | |
| **TRABAJO EN EQUIPO** | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | X | | |
| **SOLUCIÓN DE PROBLEMAS** | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO** | Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | X | | |
| **ORGANIZACIÓN** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | X | | |

***FACTORES TÉCNICOS***

| VARIABLE | DESCRIPCIÓN | VALORACIÓN | | Observación |
|---|---|---|---|---|
| | | Satisfactorio | Por mejorar | |
| **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | X | | |
| **MEJORA CONTINUA** | Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño. | X | | |
| **FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL** | Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida. | X | | |
| **OPORTUNIDAD Y CALIDAD** | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades. | X | | |
| **RESPONSABILIDAD AMBIENTAL** | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | X | | |
| **ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS** | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones. | X | | |
| **SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL** | Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. | X | | |
| **DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | X | | |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| siga | Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva |

**Observaciones del responsable ente Coformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

Comenta que el chico, es cumplido, tiene buen desempeño y actitud.

**Observaciones del Aprendiz:**

Cuenta que le va bien, ha profundizado en los conocimientos propios de su área. No ha tenido problemas.

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: X APROBADO NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO__X____

Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Barranquilla 30/08/2021

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.133.634

MARTINEZ RIOS

APELLIDOS

IVAN DE LOS REYES

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1964

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

28-JUN-1984 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

REDMI NOTE 8

A-0300100-00145673-M-0072133634-20090106 0009327266A 1 3370022240

Escaneado con CamScanner