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

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | Valle | | Centro de Formación: | CGTS | |
| Programa de Formación: | Técnico en Enfermería | | | No. de Ficha: | 2060064 |
| | | | | | |
| Datos del Aprendiz | | Nombre: | JUAN DAVID DURANGO GIRALDO | | |
| | | Identificación: | 1007544498 | | |
| | | Teléfono: | 3168444987 | | |
| | | E-mail: | daviddurango-2002@outlook.com | | |
| | | Alternativa registrada en SOFIA plus | no | | |
| Ente Coformador | | Razón social Empresa: | FVLILI SEDE LIMONAR | | |
| | | Nit: | | | |
| | | Dirección: | Cra 70 # 18-75 | | |
| | | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | ANGEL VARELA SIERRA---KHATERINE CAÑAS | | |
| | | Cargo: | ANGEL VARELA SIERRA--CORDINADORA DE URGENCIAS SEDE LIMONAR | | |
| | | Teléfono: | 3014774328 ---3188242641 | | |
| | | E-mail: | Katherine.canas@fvl.org.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** |
| **CONTROL DE SIGNOS VITALES-PREPARACION PREQUIRURGICA DE PACIENTES.** | | | |
| **TOMA EKG.** | **URGENCIAS ADULTO--SEDE LIMONAR—FV LILI** | **25/07/2021** | **MEET** |
| **MANEJO DE REGISTROS CLINICOS,** | | | |
| **TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS** | | | |
| **MANEJO LEV** | | | |
| **ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y CONFORT.** | | | |
| **MANEJO DE DRENAJES(SONDA VESICAL-DRENES POSQX)** | | | |
| **ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CON SUPERVISION.** | | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | **En proceso de cotratacion.** | |
| | | CARMEN MEZA PERCIA |
| _____ | _____ | |
| **Nombre y Firma del ente Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento** |

## *3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: ☐<br>Final: X ☐ | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 23 /03/2021<br>Finalización: 10/08/2021 |

***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. | NA | | |
| **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** | | |

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

**Observaciones del Aprendiz:**

## 4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

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

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

CARMEN MEZA PERCIA

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

**Seguimiento**
**Cali—25/07/2021**

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