SENA REGIONAL VALLE	Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria – ASTIN **LISTA DE CHEQUEO - PROCESO Y/O PRODUCTO**	Código: 9230-FP-F-216 Versión: 3

1. IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Programa de Formación: Fabricación de productos plásticos por inyección soplado								*Ficha de caracterización:2435982*	
Resultado(s) de aprendizaje correspondiente: 24020150004 Redimensionar permanentemente su Proyecto de Vida de acuerdo con las circunstancias del contexto y con visión prospectiva.								*Código de la guía:*	
Evidencia a evaluar: Proyecto de Vida									
Nombre/s del Instructor/es: Diana Maritza Montaña Galindo									
Duración de la evaluación:	16 horas	*Tipo de evidencia (marcar con una x)*:	*Producto:*	*X*	*Desempeño:*		*Ambos:*		

2. PRESENTACIÓN E INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

Señor/a Instructor/a:

- Observe en detalle el proceso y/o valore el producto y evalúe con objetividad.
- Comparta, con el Aprendiz, los resultados obtenidos y acuerde, si es necesario, un nuevo momento de evaluación.
- Firme el instrumento, verifique la firma del Aprendiz y registre la fecha de la evaluación.

3. CUERPO DEL INSTRUMENTO:

Criterios de Evaluación	**Indicadores**	**APRENDICES**																									
		JENNY MARCELA GOMEZ	JULIAN JIMENEZ SANDOVAL	YULI PAOLA SOLIS	CLAUDIA PATRICIA	DAYANA GRAJALES	BRYAN CAICEDO BECHARA	VALENTINA MEZU	MAURICIO LUCUMI	FERNY SERNA	EDWIN DAVID MOLINA	CARLOS LONDOÑO															
		EVALUACIÓN (S o √: Si cumple. N o X: No cumple)																									
Establece relaciones interpersonales dentro de criterios de libertad, justicia, respeto, responsabilidad, tolerancia y solidaridad, de acuerdo con las normas de convivencia y el rol de cada uno de los participantes en el proceso formativo.	El documento escrito sobre la historia de vida está redactado de forma reflexiva, crítica y creativa.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N															
	El documento escrito contempla la misión estableciendo su propósito de vida, a partir de cualidades, actitudes y aptitudes.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N															
	El documento escrito proyecta la visión teniendo en cuenta su estilo de vida: bienestar, familiar, profesional, laboral, económico y social en un tiempo determinado.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N															
	El documento escrito alberga los principios y valores que reflejan los fundamentos para cumplir misión y visión establecidas.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N															
	El documento escrito refleja metas realizables a corto, mediano y largo plazo.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N															

SENA REGIONAL VALLE	Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria – ASTIN **LISTA DE CHEQUEO - PROCESO Y/O PRODUCTO**	Código: 9230-FP-F-216 Versión: 3

Criterios de Evaluación	Indicadores	APRENDICES																											
		JENNY MARCELA GOMEZ	JULIAN JIMENEZ SANDOVAL	YULI PAOLA SOLIS	CLAUDIA PATRICIA	DAYANA GRAJALES	BRYAN CAICEDO BECHARA	VALENTINA MEZU	MAURICIO LUCUMI	FERNY SERNA	EDWIN DAVID MOLINA	CARLOS LONDOÑO																	
		EVALUACIÓN (S o √: Si cumple. N o X: No cumple)																											
Identifica e integra los elementos de su contexto que le permiten redimensionar su proyecto de vida.	El documento escrito presenta metas fijadas de acuerdo a los indicadores establecidos en las diferentes áreas del ser (mental, espiritual, físico, familiar, laboral, financiero y proyección social)	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
	El documento escrito presenta la tabla de prioridades que indica la ruta de acción y el tiempo de ejecución de las metas.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
Vivencia su proyecto de vida en el marco del Desarrollo Humano Integral.	El documento Proyecto de Vida cumple con los requisitos exigidos y los elementos propuestos en la formación.	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
La evidencia es:	DE CALIDAD (Si cumple con los criterios e indicadores anteriores.)	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
	PERTINENTE	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
	VIGENTE	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
	AUTÉNTICA	S	N	S	S	S	S	N	N	N	N	N																	
RESULTADO FINAL A:Aprobado; D:Deficiente:		A	D	A	A	A	A	D	D	D	D	D																	
Firma del Aprendiz:																													
Ciudad y fecha: MARZO 12 2022																													
Firma del/los Instructor/es: DIANA MONTAÑA GALINDO																													