PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Quibdó, **agosto** de 2022

Señor (a)
YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3333398
Cargo del supervisor: Coordinador Académico
Dependencia: Coordinación Académica
Ciudad: Quibdó

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del mes de **agosto** del año 202

Referencia: No CO1.PCCNTR.3333398 del año 2022

CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **54259923** de Quibdo , en mi calidad de Contratista del SENA, en (el C.R.N.I.B.), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de **agosto** objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: **Valor y forma de Pago**: El valor del presente contrato asciende a la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS ($36.769.379) MCTE.** Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente Al mes de febrero por valor de TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS ($ 3.131.777) MCTE; b) Nueve (9) Pagos Iguales por los meses de marzo a noviembre por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUNTA Y DOS PESOS ($3.479.752) MCTE; y un último pago correspondiente Al mes de Diciembre por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($1.971.859) MCTE. 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. **53635986944** del banco BANCOLOMBIA, cuyo titular es el (la) contratista, PARAGRAFO PRIMERO: El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objetivo contractual. PARAGRAFO SEGUNDO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de sustituir los trámites pertinentes. PARAGRAFO TERCERO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 17 de Diciembre de 2022

OBJETO:
Prestacion de servicios de seis (06) instructores para atender los procesos de Seguimiento a la Etapa Productiva de los aprendices en la modalidad de titulada, en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la Regional Chocó durante la vigencia 2022.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Verificar las condiciones de los campos de practica en donde se va a desarrollar la etapa productiva del Aprendiz e informar al Coordinador Académico.	Se realizan visitas a los lugares donde los Aprendices desarrollaran la Etapa Productiva.	Formato diligenciaods de evaluación y seguimiento a la etapa productiva, acuerdos de voluntades firmados por los Jefes Inmediatos de los aprendices, listas de asistencias y pantallazos de correos electrónicos.
2	Acompañar a los aprendices recibidos de la Coordinación Académica y entregarlos formalmenteen el lugar donde desarrollarala etapa productiva.	Realice visita presencial en el Municipio de Quibdo, Lo cual le da formalidad permitiendo el buen funcionamiento de las actividades, toda vez que	Acuerdos de voluntades firmados por los Jefes Inmediatos de los aprendices, listas de

		se brinda información clara y precisa de las responsabilidades y obligaciones que se deben cumplir durante todo el proceso.	asistencias y pantallazos de correos electrónicos.
3	Entregar oportunamente los documentos requeridos para la afiliación de los aprendices a la ARL y verificar que estos quedan realmente afiliados.	Se envia a los aprendices y empresarios fuera de Quibdo, la carta con la afiliación a la ARL, (a los aprendices y empresarios que no les llega la carta al correo directamente del SENA).	Pantallazos de correos electrónicos.
4	Realiza mínimo 3 visitas durante el periodo de la etapa productiva de cada aprendiz, haciendo uso de los formatos y/o mecanismos establecidos por la entidad.	Se realiza visita presencial a los Aprendices que se encuentran desarrollando la Etapa productiva en el Municipio de Quibdó y se realiza llamadas y visitas virtuales a los aprendices que no están realizando la etapa productiva en Quibdo (reuniones virtuales).	Formato diligenciado de visita a empresa, formato de asistencia, formato de evaluación y seguimiento, registros fotográficos.
5	Presentar informes trimestrales de seguimiento a la etapa productiva al Coordinador Académico para registro de control en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA.	Se realiza informe trimestral de los Aprendices visitados de diferentes programas.	No aplica para este mes (No se relaizaron actividades relacionadas con este ítems)
6	Presentar reportes de novedades de la Etapa Productiva que ameriten ser llevados al comité de evaluación y seguimiento a aprendices.	Se reporta novedad de los Aprendices que presenten dificultades durante el desarrollo de la Etapa Productiva	No aplica para este mes (No se relaizaron actividades relacionadas con este ítems)
7	Presentar informes y/o reportes al área de Relaciones Corporativas de las visitas realizadas a los empresarios que tienenaprendices en etapa productiva en la modalidad de contrato de aprendizaje.	Se realizan visitas telefónicas a los Aprendices que se encuentran desarrollando la Etapa Productiva fuera del Municipio de Quibdó y se realiza visita presencial a los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en el municipio de Quibdó	Formato diligenviado de evaluación y seguimiento a la etapa productiva, formato diligneviado de llamadas y formato de asistencia

8	Registrar oportunamente en el aplicativo SofiaPlus los juicios evaluativos de la etapa productiva de los aprendices en cualquiera de las modalidades(Pasantía - Contrato de aprendizaje – Proyecto Productivo – Vinculo Laboral).	Se realiza registro de Evaluacion en plataforma SOFIAPLUS de los Aprendices que finalizan la Etapa Productiva:	Pantallazo de juicios evaluativos y reporte de juicios de evaluación de sofia plus.
9	Brindar apoyo a los aprendices en etapa productiva en el lleno de requisitos para su proceso de certificación.	Se realizaron asesorías por via telefónica a diferentes Aprendices que culminaron la Etapa Productiva para el buen diligenciamiento de formatos tales como: formato de planeacion y seguimiento, certificado de empresa donde realizo la E.P. entrega de documento de identidad ampliado al 150%, entrega de carnet, informe de las actividades desarrolladas durante el proceso y copia de contrato de aprendizaje si se realizo bajo lmoladidad de contrato de aprendizaje	Formato diligenciado de llamada, listados de asistenias, formato diligenviado de evaluación y seguimiento a la etapa productiva.
10	Brindar información a los aprendices de la formación titulada próximos a salir a etapa productiva de la escogencia de las diferentes modalidades y generar un reporte del mismo para registrar en Aplicativo Sofia Plus.	Se realiza charla de orientacion a los Aprendices que estan próximo a terminar la Etapa Lectiva, (orientación a los aprendices asignadosn que termiann la etaoa lectiva).	Registro de asistencia y registros fotográficos.
11	Atender oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato y presentar mensualmente los informes de ejecución del contrato.	Se atiendendieron oportunamente los requerimientos por parte de la Coordinadora Academica Yilse Aleida Ruiz	Pantallazo de correos electrónicos, formatos de seguimeitno diligenciados, registros de asistencias y actas
12	Apoyar técnicamente en las evaluaciones de los procesos de adquisición de bienes y servicios, previa designación del Director Regional.	No aplica para este mes (No se relaizaron actividades relacionadas con este ítems)	No aplica para este mes (No se relaizaron actividades relacionadas con este ítems)

13	Reportar 160 horas mes de labores en la formación titulada en la competencia Etapa Productiva	Fichas asignadas en el aplicativo sofiaplus, apoyo proceso de inducción de los aprendices del C.R.N.I.B.	Reorte de Gestión del Tiempo, generado del aplicativo de Sofi Plus.
14	Las demás para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Atender casos asignados por la coordinadora	Registros de asistencias, registros fotográficos, formatos diligenciados de seguimeitno y actas

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución 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. **4457680164**, operador SOI, correspondiente al mes de **julio** del año 2022.
(Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X__ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales

conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma

CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA
Contratista
C.C. No. 54259923

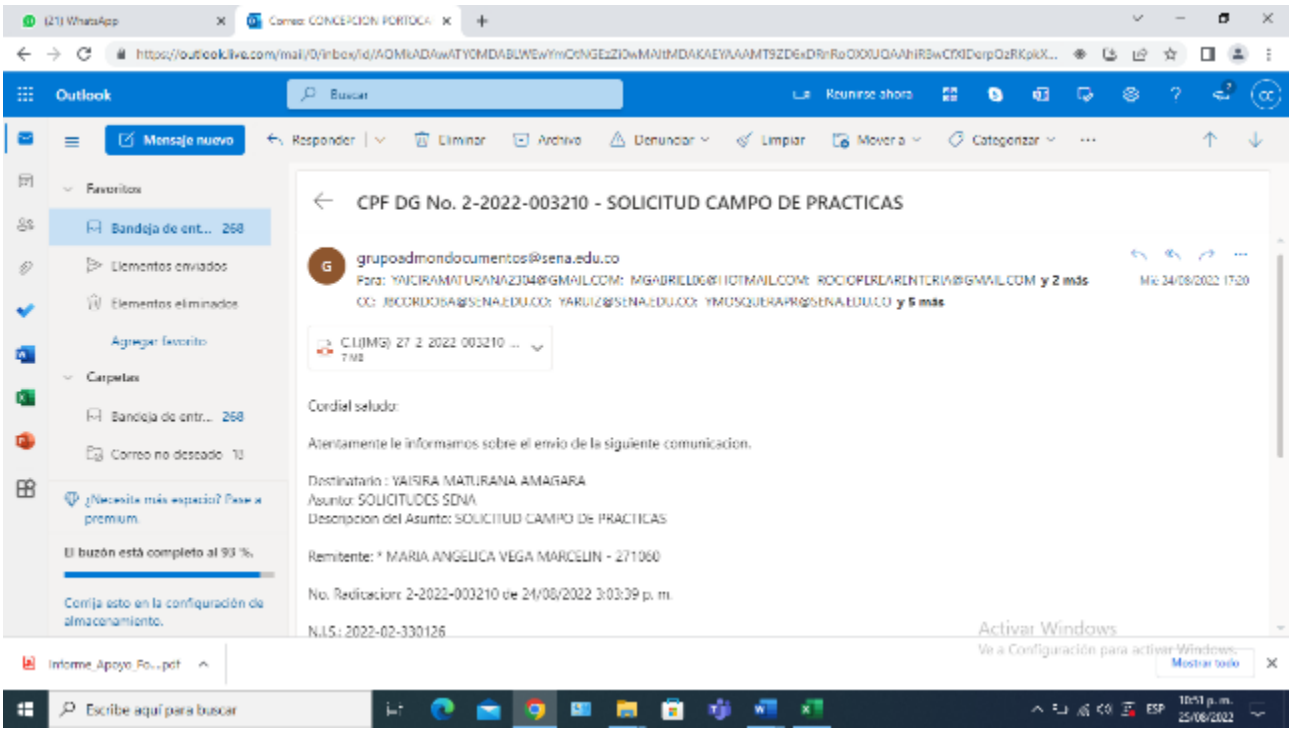
Recibí a satisfacción:

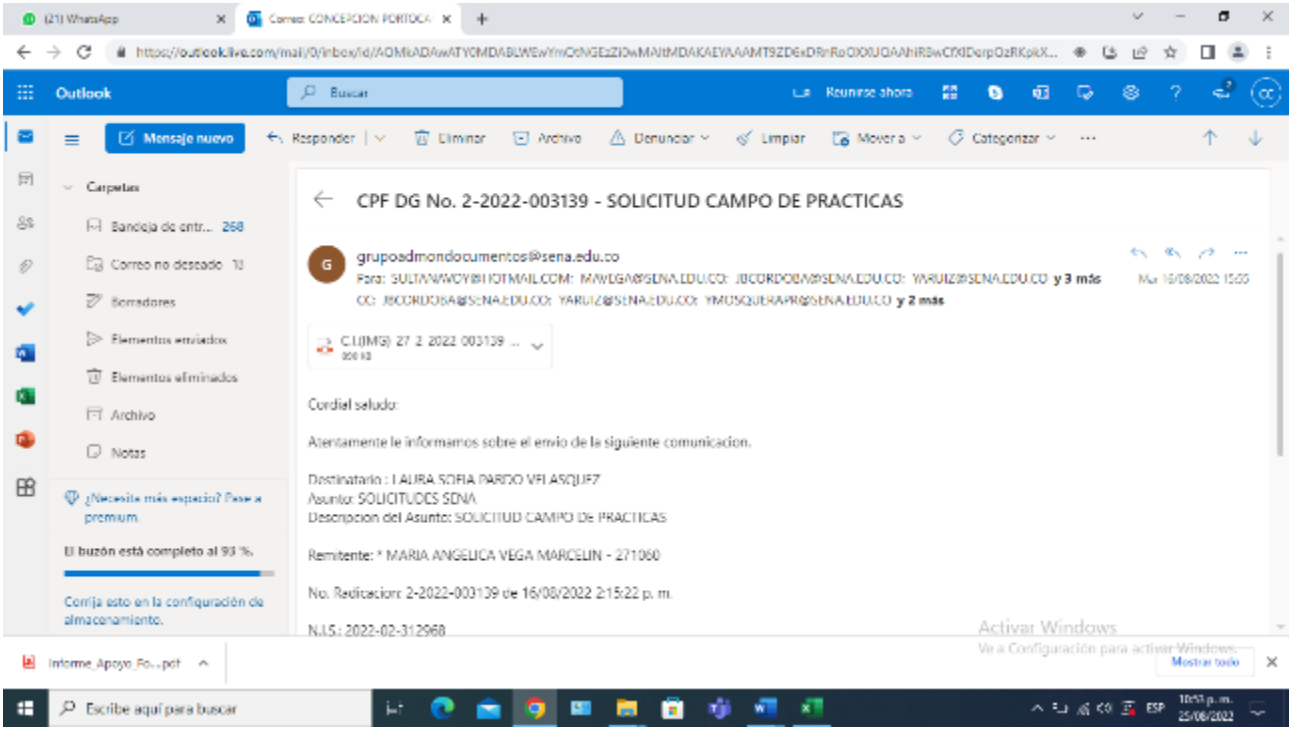
Firma

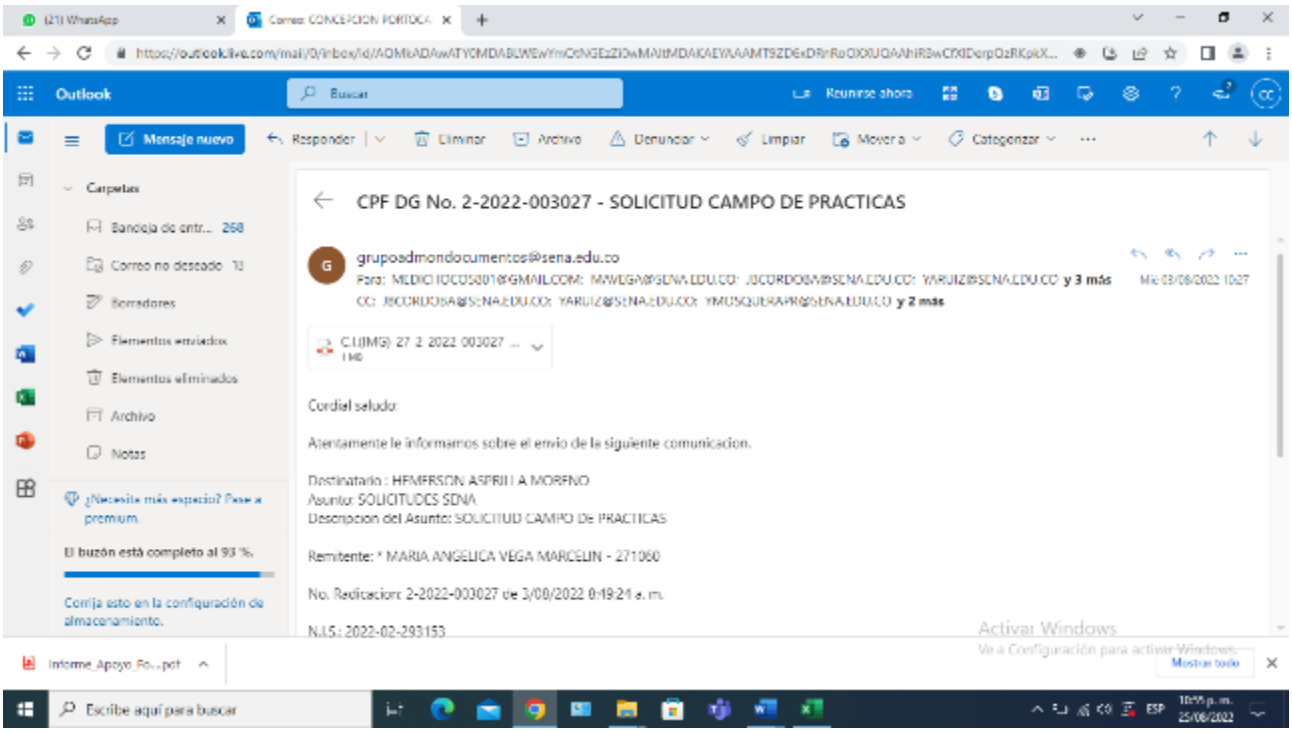
YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. PCCNTR.3333398 de 2022
Cargo: Coordinadora

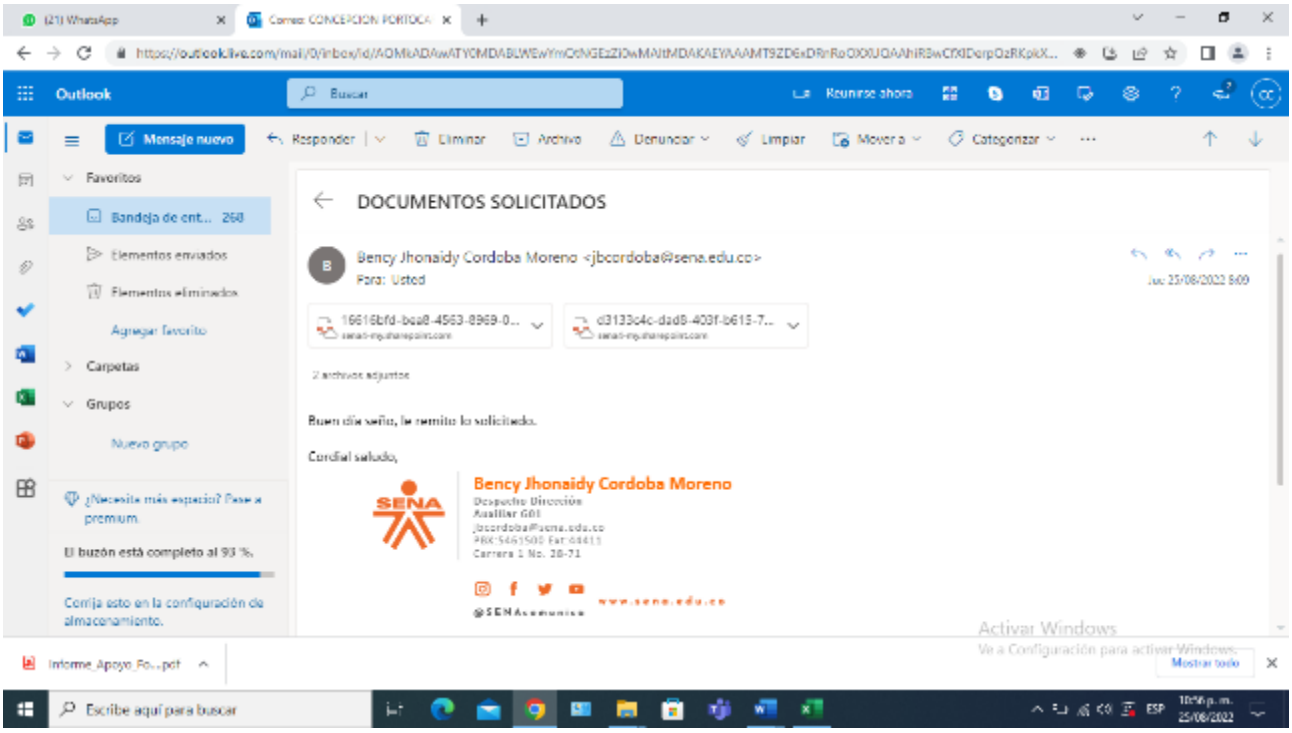
EVIDENCIAS Y REGISTROS FOTOGRAFICOS

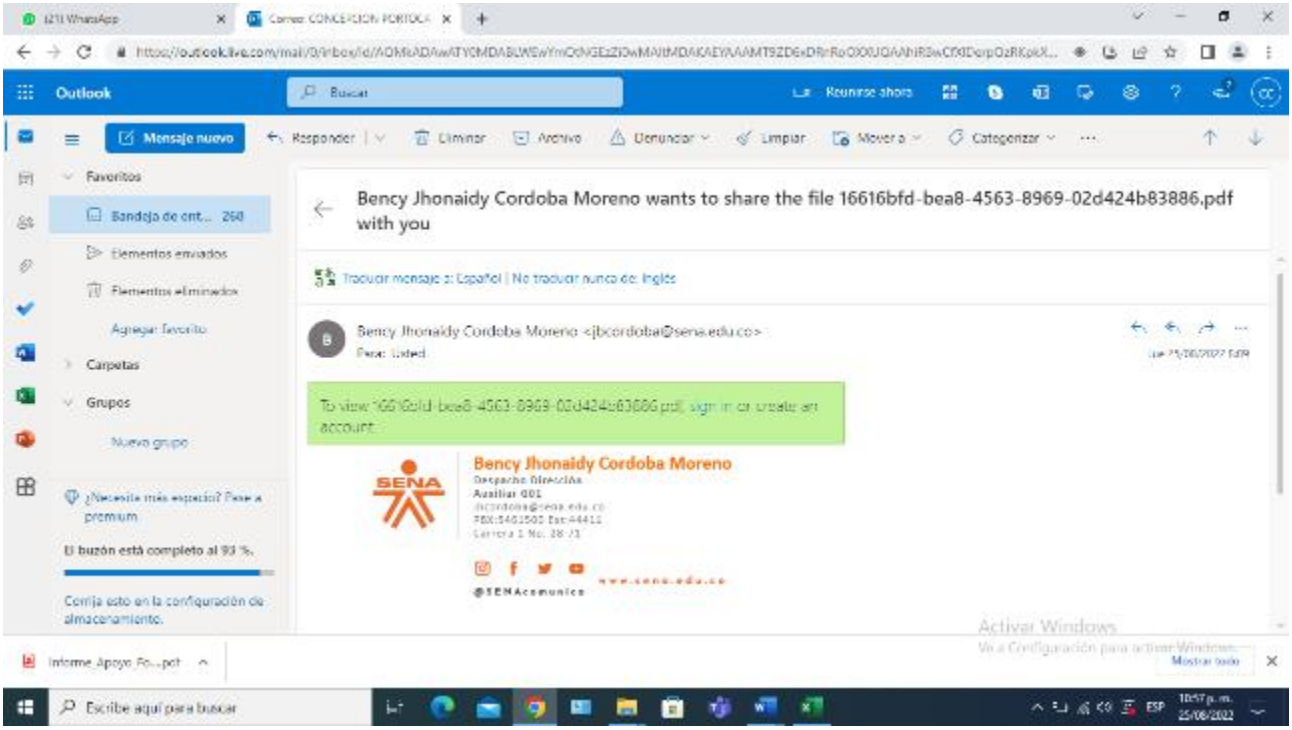
EVIDENCIA DE ASIGNANCION Y ENTREGA DE CARTAS PARA INICIO DE ETAPA PRODUCTIVA MES DE JULIO DE 2022 (ANEXO ABAJAO PDF DE CARTAS, LISTADOS DE ASISTENCIAS, AFILIACION A LA ARL DE APRENDIZ Y ACUERDOS DE VOLUNTAES).

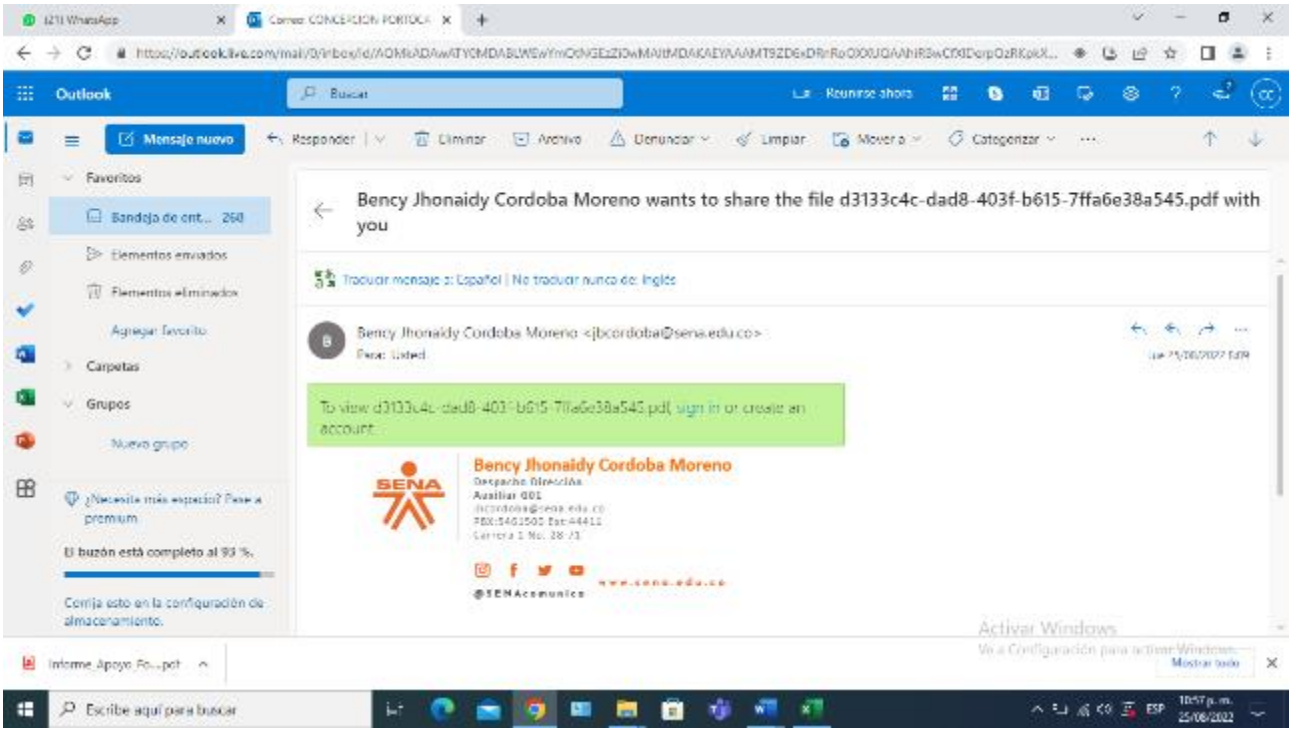





Outlook
Mensaje nuevo
Responder
Eliminar
Archivo
Denunciar
Limpiar
Mover a
Categorizar
Carpetas
Bandeja de entr... 268
Correo no deseado 10
Borradores
Elementos enviados
Elementos eliminados
Archivo
Notas
¿Necesita más espacio? Pase a premium
El buzón está completo al 93 %.
Corrija esto en la configuración de almacenamiento.
CPF DG No. 2-2022-003027 - SOLICITUD CAMPO DE PRACTICAS
grupoadmondocumentos@sena.edu.co
Cordial saludo:
Atentamente le informamos sobre el envio de la siguiente comunicacion.
Destinatario : HEMERSON ASPRILLA MORENO
Asunto: SOLICITUDES SENA
Descripcion del Asunto: SOLICITUD CAMPO DE PRACTICAS
Remitente: * MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN - 271060
No. Radicacion: 2-2022-003027 de 3/08/2022 8:19:21 a. m.
N.U.I.: 2022-02-293153
Activar Windows
Escribe aquí para buscar


Outlook
Mensaje nuevo
Responder
Eliminar
Archivo
Denunciar
Limpiar
Mover a
Categorizar
Favoritos
Bandeja de ent... 268
Elementos enviados
Elementos eliminados
Agregar favorito
Carpetas
Grupos
Nuevo grupo
¿Necesita más espacio? Pase a premium
El buzón está completo al 93 %.
Corrija esto en la configuración de almacenamiento.
DOCUMENTOS SOLICITADOS
Bency Jhonaidy Cordoba Moreno <jbcordoba@sena.edu.co>
Para: Usted
Buen dia señs, le remito lo solicitado.
Cordial saludo,
Bency Jhonaidy Cordoba Moreno
Despacho Dirección
Auxiliar G01
Carrera 1 No. 20-71
www.sena.edu.co
Activar Windows
Escribe aquí para buscar





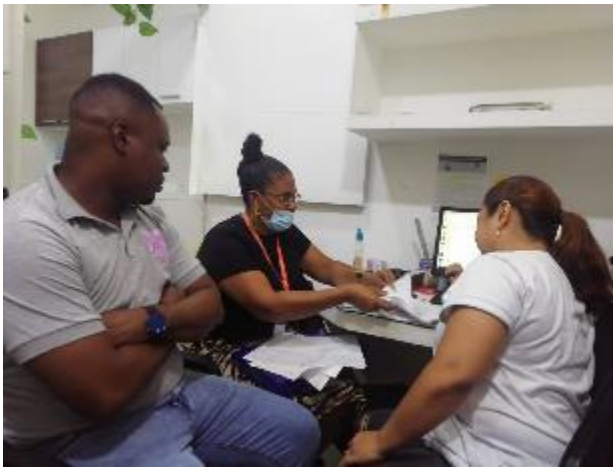
EVIDENCIA VISITA DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA DE LOS APRENDICES EN EL 2022 . (ANEXO ABAJAO PDF DE DE FORMATOS DE EVALUCION Y SEFUIMIENTO Y LISTAS DE ASISTENCIAS).


HOSPITALIZACION ADULTOS












LACTANCIA
MATERNA





















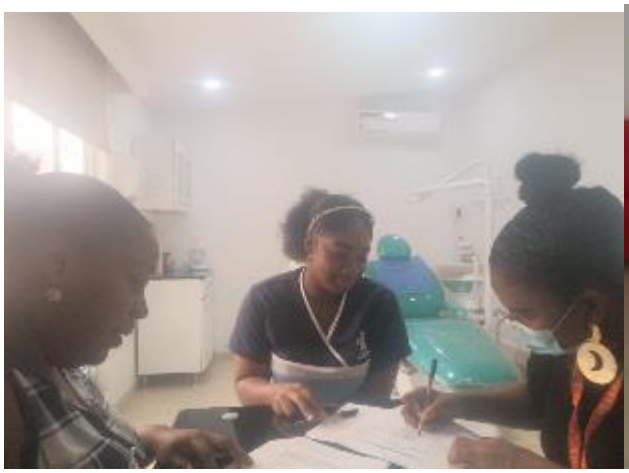








CARTELERA
INFORMATIVA









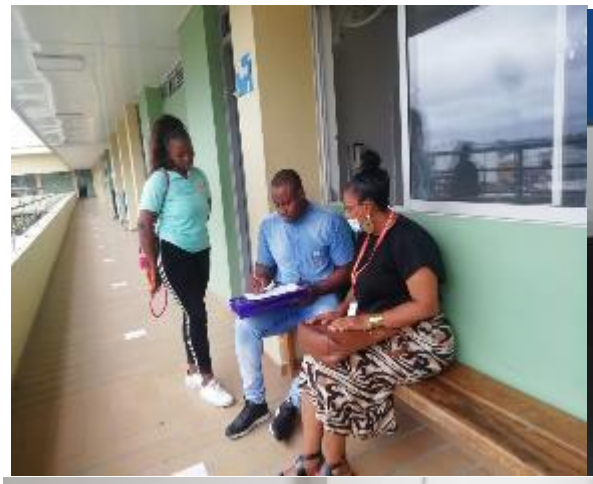










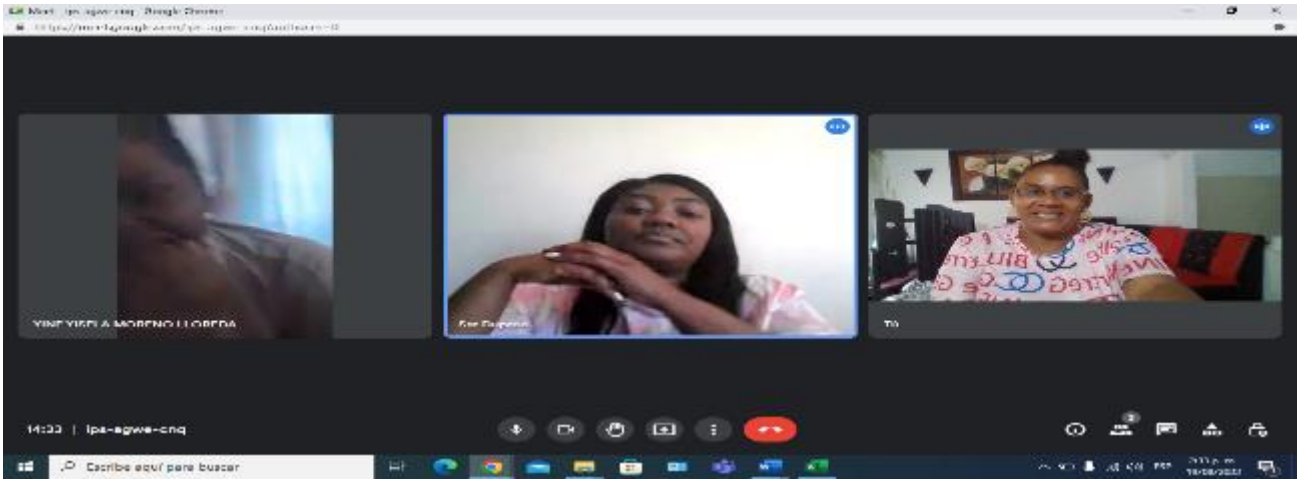


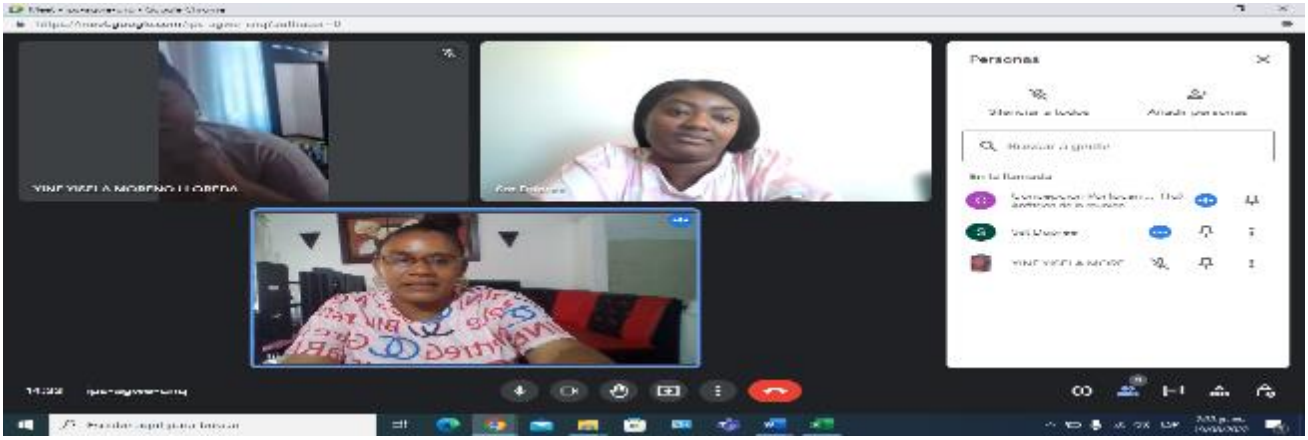


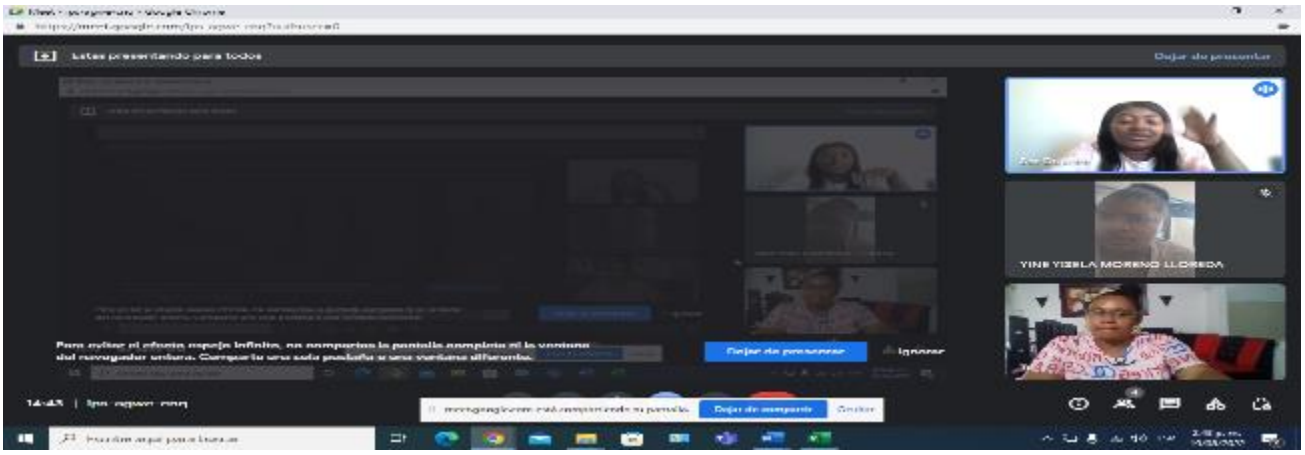


VISITAS DE SEGUIMEITNOS VIRTUALES EN EL MES DE JULIO

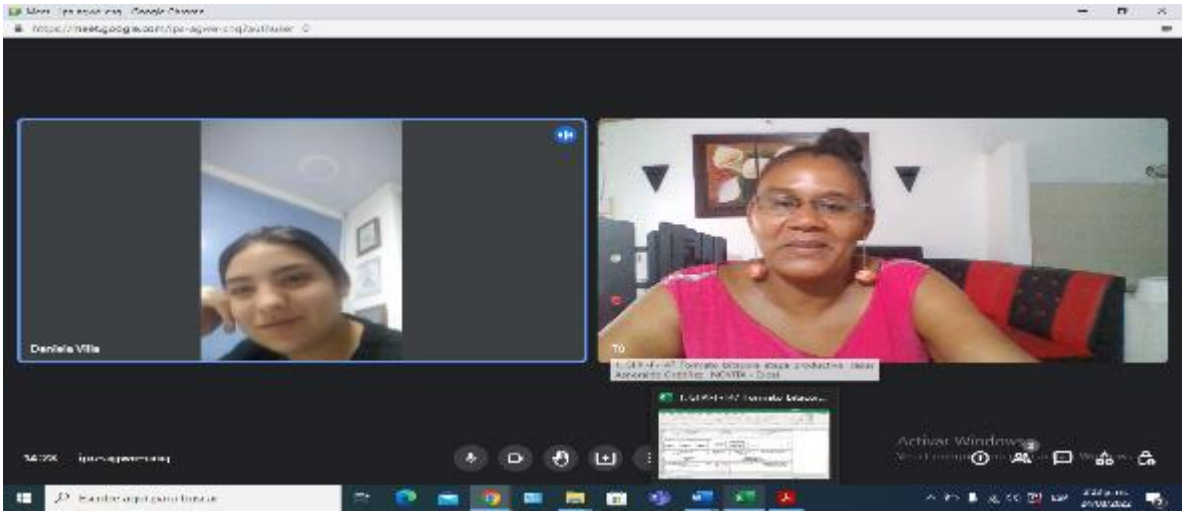
REUNON CON CYICELA DE Recurso humanos En Medellín 24-08-2022

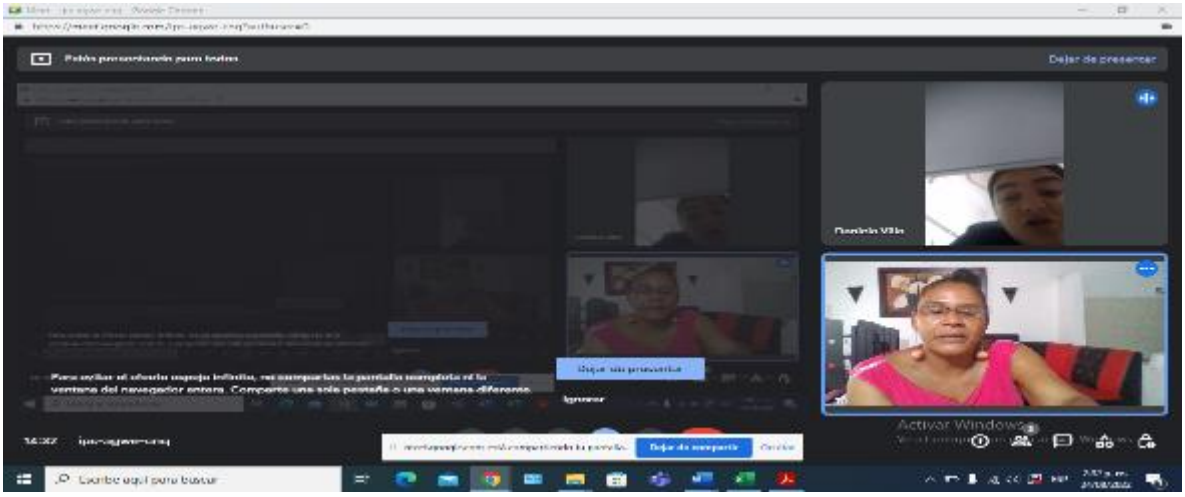


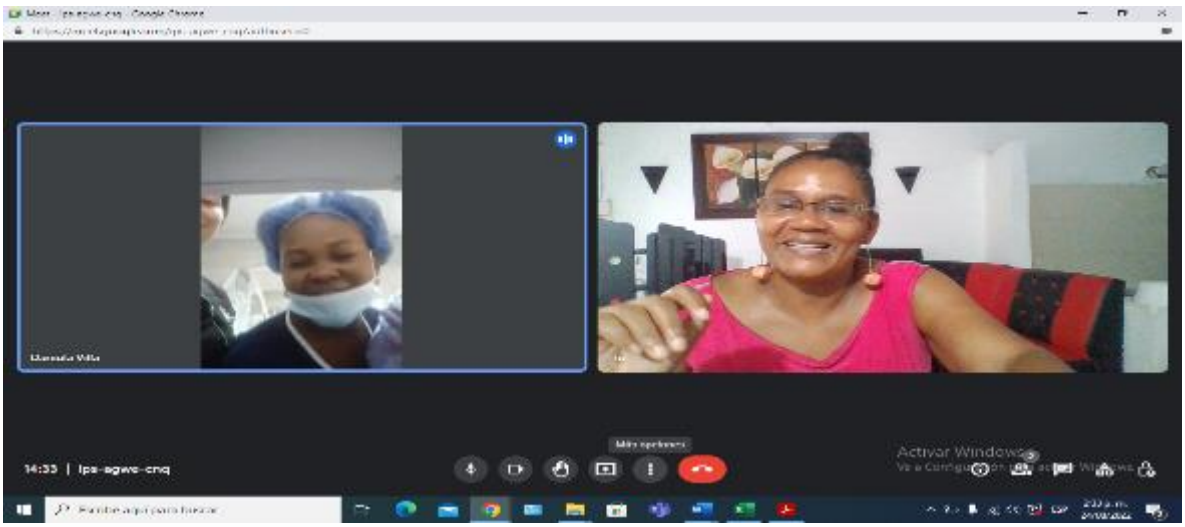




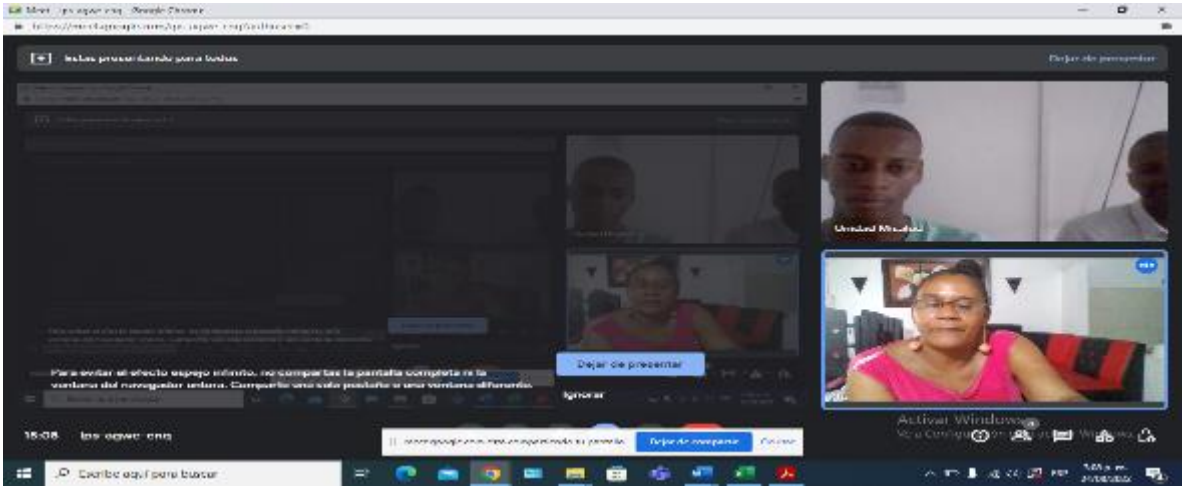
REUNON CON CYNDY DE SALUR ORAL 24-08-2022

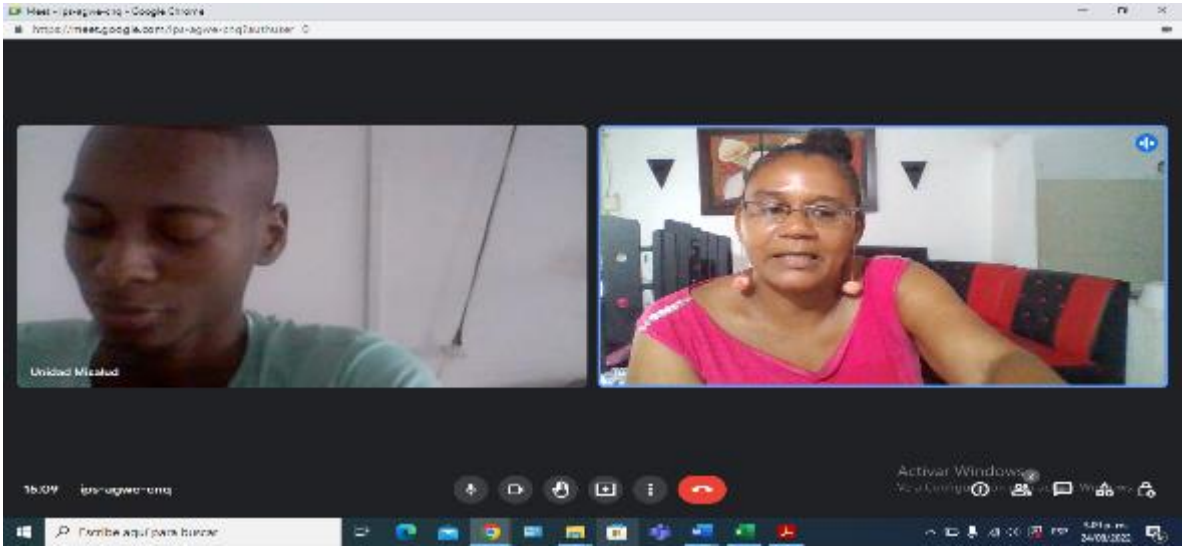






Reunión con ángel Felipe de Condoto 24-08-2022





ORIENTACION A APRENDICES QUE ESTAN EN PROCESO DE CERTIFICAR







OTRAS EVIDENCIAS

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Chocó | Centro de Formación: CRNT-B

Programa de Formación: Tco Salud Publica | No. de Ficha: 799167

Datos del Aprendiz	Nombre:	Luz Dary Ayde Sabogal Chamorro
	Identificación:	773366428 3
	Teléfono:	312 804 5441 - 3137308209
	E-mail:	losdos chamorro@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Datos del Colormador	Razón social Empresa:	Sumimedical
	Nit:	calle 31 900 333714.
	Dirección:	calle 31
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yenny Elena Palacios Ramos
	Cargo:	Coordinadora SyP
	Teléfono:	3233437828
	E-mail:	coordinadorasyp@sumimedical

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. Deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz va a desarrollar)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS Fecha	Firma
Apoyo Reportes	Plan de trabajo	07-22	IPS
Apoyo Demanda inducida.	Plan de trabajo	07-22	IPS
Apoyo Asignación Cita.	Plan de trabajo	07-22	IPS

OBSERVACIONES:

Yenny E. Palacios R. — Nombre y firma del Colormador

Firma del aprendiz

Nombre y firma Instructor especialidad

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación [illegible]
Productiva

	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones	
	Actualiza sistemáticamente el portafolio de evidencias	

[illegible] *(Use observaciones para especificar aspectos [illegible] de la formación Profesional Integral)*

[illegible]

C. EVALUACIÓN [illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

Ayuda, 24-08-2022

Versión: 02

Código: GFPI-F-047

REGIONAL CHOCÓ

Centro De Recursos Naturales, Idustria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA Nº	Periodo
Suministral	900033774	6	Agosto 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Yenny Elena Palacios P	3233972879	coordinador.pbaco@suministral.com

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA IDEA O PROYECTO PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTÍA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Luz Berayde Sobrica Mosquera ch	1733611283	3128210211	berayde.sobricamosquera@unisimadelhoo

Número de ficha	Programa de formación
1971677	Técnico Salud Publica

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas crea necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Demanda Inducida PyP	1-8-22	31-8-22	Foto	
Asignar cita de PyP	1-8-22	31-8-22	Foto	
Distribucion de elemento de producción.	1-8-22	31-8-22	Foto	

Aprendiz: recuerda diligenciar completamente el informe y cargarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Luz Berayde Sobricamosquera ch
Nombre del Aprendiz

Firma del Aprendiz

25-08-2022
Fecha entrega bitácora

Concepción Portocarrero
Nombre Instructor de seguimiento

Firma de Instructor de seguimiento

Yenny E. Palacios P
Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Meta	Centro de Formación:	CRVEB.
Programa de Formación:	Tec Salud Oral.	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Yuglicy Salas Pons.
	Identificación:	1004077456.
	Teléfono:	3172890285.
	E-mail:	yuliencysalas@gmail.com.
	Alternativa registrada en SOFIA plus	(Pasantías convenio de Homologado
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Ortodent del Pacífico
	Nit:	900688846-6
	Dirección:	[illegible]
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Leonardo Valois Valencia
	Cargo:	Jefe.
	Teléfono:	3203370240
	E-mail:	

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
Apoyo usuarios	Plan de trabajo	08-10 agosto	
Apoyo odontología	Plan de trabajo	08-22 agosto	
Apoyo consultorio	Plan de trabajo	08-31 agosto	

OBSERVACIONES:

Yuglicy Salas

Nombre y firma del ente Coformador / Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

sena	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X / Final:	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01-06-2022 / Finalización: 23-08-22

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.			
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	

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:

Yusleicy Salas

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

Quibdó, 23-08-2018

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

siga CALIDAD Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol — SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó		Centro de Formación:	Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad-**SENA**	
Programa de Formación:		Técnico en Asistencia en Organización de Archivo		No. de Ficha:	1614093

Datos del Aprendiz	Nombre:	INGRID BERMUDEZ BORJA
	Identificación:	1193580910
	Teléfono:	3234930185
	E-mail:	Ingridbermudezborja25@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Afiliaciones Mavisa
	Nit:	107204956-5
	Dirección:	cra 3
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Viviana Ester Perea Córdoba
	Cargo:	Gerente
	Teléfono:	3234721160
	E-mail:	viespeco@hotmail.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**
ATENCION AL CLIENTE, DIGITAR Y ARCHIVAR DOCUMENTOS			
SEPARAR Y CLASIFICAR DOCUMENTACION			
CONSERVAR, RECEPCIONAR DOCUMENTOS			

OBSERVACIONES: EL APRENDIZ DESARROLLO DE MANERA EFICAZ Y EFICIENTE, CON UNA EXCELENTE ACTITUD

Viviana Perea Gerente

Nombre y Firma del ente Coformador

IBermudezB

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: x ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio:16/05/2019 Finalización:16/11/2019

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		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

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: [x] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

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

Viviana Perea
Gerente

Nombre y Firma del ente Coformador

JBermudezB

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor Seguimiento

Quibdó, 25-08-2022

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formatos Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	C. Agr. N° 3
Programa de Formación:	TEC A.O. Asesor	No. de Ficha:	2764897

Datos del Aprendiz

Nombre:	Rosa Isela Palacios Palacios.
Identificación:	1003985474.
Teléfono:	3013282109.
Email:	Ronfra32065@gmail.com.
Alternativa reglamentaria SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa	Semimedio SAS
NIT:	900806589-1.
Dirección:	Calle 29 # 4-40

Datos Colaborador

Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	Yuseli Mena Bonilla.
Cargo:	Aux. de Asesor.
Teléfono:	3103807111.
Email:	Bonilla0437@gmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO ENTRE LA EMPRESA Y EL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Describa las actividades que el aprendiz va a realizar, que estén relacionadas con el Perfil del cargo de la empresa y/o el programa de formación que el aprendiz se encuentra cursando)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN EVIDENCIAS: Fecha	Periodicidad
APOY en empaques Doc.	plan de trabajo	08-22	Semanal
APOY en inocuidad	plan de trabajo	08-22	Semanal
APOY en encajar Doc.	plan de trabajo	08-22	Semanal

OBSERVACIONES:

Yuseli Mena B — Nombre del Jefe Inmediato

Rosa Isela Palacios — Nombre del Aprendiz

Nombre y firma del Instructor Seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial: T1	PERÍODO EVALUADO	Inicio:	08-05-2022
	Final:		Finalización:	19-07-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observaciones
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	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.	✓		
[illegible]	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas	✓		
[illegible]	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
[illegible]	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
[illegible]	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observaciones
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
[illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño	✓		
[illegible]	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	✓		
[illegible]	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
[illegible]	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades, con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
[illegible]	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓	
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓	

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:

Yuselly Meza B
Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Isela Palacios
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Quibdó, 19-08-2020
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Versión: 02

Código: GFPI-F-147

REGIONAL CHOCO

Centro De Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITÁCORA Nº	Periodo
I.P.S Servimedico SAS	900206582-5	3	DE OS FU

Nombre del jefe inmediato/Responsable: Yuselly Mena Bonilla | Teléfono de contacto: 3103020111 | Correo electrónico:

Señalice con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULOS LABORALES O CONTRACTUALES		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
	X												

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico Institucional
Rosa Isela Palacios Palacios	1003984144	3206690181	rosapalacios91@gmail.com

Ficha o Código de Ficha	Programa de formación
2164891	Asistencia en Organización de Archivo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Separar documentación	2/05/22	2/11/22	Fotos	
encajar	4/05/22	2/11/22	Fotos	
membretes	4/05/22	2/11/22	Fotos	
encarpetar	2/05/22	2/11/22	Fotos.	

Importante: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Rosa Isela Palacios P — Nombre del Aprendiz

Isela Palacios — Firma del aprendiz

19-08-2022 — Fecha entrega bitácora

Consejeros Portuario — Nombre del instructor de seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Yuselly Mena B — Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.



Versión: 02
Código: GEPLE 147

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Gestión Integral del Conocimiento para la Innovación

REGIONAL CHOCÓ

Centro De Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
I.P.S Servimedico S.A.S	900206582-5	2	

Nombre del jefe inmediato/responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Yuselly Mena Bonilla	3103020111	

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE	VINCULO LABORAL O CONTRATO	PROYECTO PRODUCTIVO	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ORG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	MONITORIA	PASANTIA
X						

Nombre del aprendiz	Documento Nº	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Rosa Isela Palacios Palacios	1003943141	3206891081	rosapalacios@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2164091	Asistencia en Organización de Archivo

ACTIVIDAD DE LA ACTIVIDAD (Incluir todas las actividades necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Separar documentacion	2/05/22	2/11/22	Fotos	
Encarpetar	2/05/22	2/11/22	Fotos	
Encajar	2/05/22	2/11/22	Fotos	

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Rosa Isela Palacios P
Nombre del Aprendiz

Isela Palacios
Firma del aprendiz

18-08-2022
Fecha entrega bitácora

Concepcion Restrepo
Nombre instructor de seguimiento

Firma instructor de seguimiento

Yuselly Mena B
Firma jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012







Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Programa de Formación:	Tco Aux de Enfermeria	Centro de Formación:	SENA
		No. de Ficha:	

Nombre:	Maria Yaneth Mosquera Mosquera
Identificación:	35514095
Teléfono:	3233411944
E-mail:	mayamosquera90@hotmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	Pasantes
Razón social empresa:	Nuevo ESE Hospital de Apia
Nit:	901770811-5
Dirección:	Cra 8 #4 esquina
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Lina Paola Cordoba Arboleda
Cargo:	Enfermera Jefe
Teléfono:	3146310524
E-mail:	yirlipaola@hotmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *(Son las actividades que el aprendiz va a realizar durante la etapa productiva correspondiente al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está cursando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	FECHAS	
		Inicio	Fin
APY Administración de medicamentos	Plan de trabajo	08-10	H-SF
APY Toma signos vitales	Plan de trabajo	08-10	H-SF
APY notas de registros de enfermeria	Plan de trabajo	08-10	H-SF

Lina Paola Cordoba Arboleda — Jefe inmediato Coordinador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma del Instructor

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial:		PERÍODO EVALUADO	Inicio	13-07-2022
Final:	X		Finalización	25-08-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observacion
		Satisfactorio	Por mejorar	
	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		
	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas	X		
	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva	X		
	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	X		
	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		Observaciones
		Satisfactorio	Por mejorar	
	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		
	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	X		
	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	X		
	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	X		
	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades, con criterios de responsabilidad ambiental	X		
	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	X		

	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.		

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

RESULTADO EVALUACIÓN: | | APROBADO | NO APROBADO

REQUERIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO SI ___ NO ___

Cuáles?

Tina Paola Córdoba — Nombre y firma del Coformador

Mª Yamethos — Firma del Aprendiz

Nombre y firma del Instructor

Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	C. R.M.T.D
Programa de Formación:	Tec. A- de Archivo	No. de Ficha:	1764894

Datos del Aprendiz	Nombre:	Angie Paola Muñoz Palacios
	Identificación:	1077424178
	Teléfono:	3233447208
	E-mail:	angiemunozpalacios@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje.
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Servimedica IPS - Archivo.
	Nit:	900.396-581-1
	Dirección:	Calle 24 # 2-40
	Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	Yuceth Munoz Bonilla.
	Cargo:	Aux. Administrativo
	Teléfono:	3103092074
	E-mail:	bonilla0437@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
APO. org. Documentos APOY en documentos APOY en foliación Doc.	Plan de trabajo Plan de trabajo Plan de trabajo	08-20 08-20 08-20	Servimedica Servimedica Servimedica

OBSERVACIONES:

Yuceth Munoz B. — Nombre y Firma del ente Coformador

Angie Paola — Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial: X Final:	PERIODO EVALUADO	Inicio: 07-08-2018 Finalización: 19-08-2018	

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

[illegible]	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observaciones
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	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		
[illegible]	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		
[illegible]	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		
[illegible]	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	X		
[illegible]	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

[illegible]	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observaciones
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		
[illegible]	Atiende el cumplimiento de los procesos propios de su desempeño.	X		
[illegible]	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	X		
[illegible]	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	X		
[illegible]	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		
[illegible]	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y demás elementos suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	X		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.		

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:

Yuselly MENAB
Nombre y Firma del ente Coformador

Ingrid Paola
Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor
Seguimiento

Quibdó, 19-08-2023
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

REGIONAL CHOCO

Centro De Recursos Naturales, Idustria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
SerVi Medico LPS	900206582-5	2	Julio

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Yuselly Mena Bonilla	3103020111	Yuselly Bonilla 20@hotmail.com

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
X													

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Ingrid Paola Mena Martinez	1077441119	3234472662	ingridmenamar@hotmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2164891	Tecnico en Asistencia en organización de Archivo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Organizar Documentos	1/06/22	30/11/22	Fotos	
Foliar Documentos	1/06/22	30/11/22	Fotos	
Separar por dias, y Mes	1/06/22	30/11/22	Fotos	
Armar carpetas	1/06/22	30/11/22	Fotos	
Separar por IPS y muni	1/06/22	30/11/22	Fotos	
cipios				

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio designado por este.

Ingrid Paola Mena M.
Nombre del Aprendiz

Ingrid
Firma del aprendiz

19/08/2022
Fecha entrega bitácora

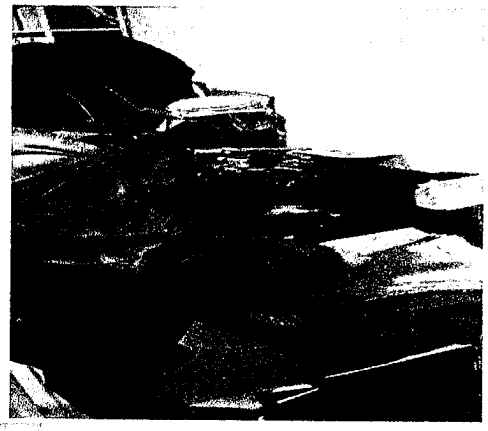
Concepcion Portes
Nombre del Instructor de Seguimiento

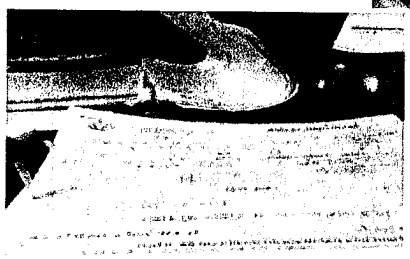
Firma de instructor de seguimiento

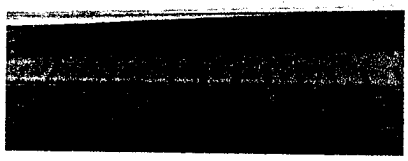
Yuselly MENA B
Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.



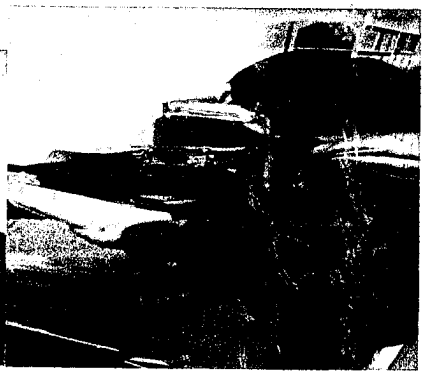












Productivo

1. INFORMACIÓN

Cueró | Centro de formación: | CRN 7 B.
Programa de formación: TGO 7 457 | No. de ficha:

Nombre:	Luz America Ramirez M.
Identificación:	1077480963
Teléfono:	3226233
Email:	luzramirez@gmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Frios del San Juan.
Nit:	818002797-9
Dirección:	Calle 20. # 2-44.
Nombre del jefe inmediato del aprendiz:	Alirio Eduan. Jimenez
Cargo:	Ad. Planta
Teléfono:	6213 3137594
Email:	frios del sanjuan@gmail.com

2. PLANEACIÓN DE LA ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	
Actividades que el aprendiz va a realizar, con el fin de comprender el perfil del egresado del programa de formación que está cursando.	
APY en inspecciones	Plan de trabajo 05-22 Frios
APY en recibo y aseo de área	Plan de trabajo 05-22 Frios
APY en fechamiento	Plan de trabajo 05-22 Frios

Luz America R
Firma del aprendiz

Nombre del instructor

Centro Planeación, Organización y Control Productivo

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial [ ] Final [X] | PERÍODO EVALUADO | Inicio: 07-07-2022 Finalización: 03-08-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN: Satisfactorio	No
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente colaborador en forma amigable, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓	
Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓	
Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su labor y sus objetivos.	✓	
Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓	
Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓	

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN: Satisfactorio	No
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓	
Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓	
Sugiere acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓	
Desarrolla con oportunidad y calidad los productos asignados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓	
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterio de responsabilidad ambiental.	✓	
Utiliza de manera adecuada los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓	

...ejidos los elementos de seguridad y salud ...ajo control el avance con la oportunidad ...ejidas. Cumpliendo para sus actividades o funciones.	✓
Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓

...responsable ante Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al ...ejoramiento de la Formación Profesional Integral)*

...

...EVALUACIÓN ETAPA PR... DUCTIVA

...VALUACIÓN: | | APROBADO | | NO APROBADO

...ASPECTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: ... NO

...

...
Firma del ...nte Coformador

...
Firma del Aprendiz

...
Nombre y Firma Instructor

...
Fecha de Evaluación DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Meta	Centro de Formación:	CFNTIC
Programa de Formación:	Tecnologo en Redes	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Jesus Cristian Noriega Montes
	Identificación:	1003961538
	Teléfono:	3134451878
	E-mail:	sanchezjesus@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	con nivel de Ingles
	Razón social Empresa:	Tecnocomunicaciones
	Nit:	900753933
	Dirección:	Cra 3
Jefe Coformador	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Cesar Pardo Cordoba.
	Cargo:	Coordinador
	Teléfono:	3108267805.
	E-mail:	tecnocomunicaciones@hotmail.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 se encuentra cursando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
APV Atencion Cliente.	Plan de trabajo	05-08	Tecnocomunicaciones
APV Activacion de Plan	Plan de trabajo	05-08	Tecnocomunicaciones
APV Portafolio.	Plan de trabajo	05-11	Tecnocomunicaciones

OBSERVACIONES:

Cesar Cordoba — Nombre y firma del Jefe Coformador

Cristian Montes — Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 16-06-2022 Finalización: 23-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

		Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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 cuales:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Cauca | Centro de Formación: CPNTP

Programa de Formación: Tec en cocina. | No. de Ficha:

Datos del Aprendiz

Nombre:	Maria Soraya Cordoba Serna.
Identificación:	63254860.
Teléfono:	3107134894.
E-mail:	mariacordoba1.sena@hotmail.com.
Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje.
Razón social Empresa:	Red Departamental de Mujeres
Nit:	818000233-3
Dirección:	Cra 2.

Jefe Coformador

Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Amparo Rafael Cordoba
Cargo:	Administradora.
Teléfono:	3104475146. 8714061.
E-mail:	amyrafael2760@yahoo.es

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
Apoyo en organizar implementos.	plan de trabajo OP-22	Red	
Apoyo en preparar alimentos	Plan de trabajo OP-22	Red	
Apoyo en limpieza general	Plan de trabajo OP-22	Red	

OBSERVACIONES:

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

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 23-07-2022 Finalización: 23-05-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

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:

Nombre y Firma del ente Coformador
Seguimiento

María Sorelis Cordoba
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	C.I.R.N.T.-13.
Programa de Formación:	Tec en cocina.	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz

Nombre:	Maria Sorelis cordoba serna.
Identificación:	63255.500.
Teléfono:	3707737469 4.
E-mail:	maria.sorelis.c@hotmail.com.
Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje

Datos Coformador

Razón social Empresa:	Red Departamental de mujeres
Nit:	818000238-3
Dirección:	cra 2.
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Anny Raquel cordoba. Q.
Cargo:	Administradora.
Teléfono:	3104475146 - 6714061
E-mail:	annyraquel27@yahoo.s.

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
APrY en cocina.	Plan de trabajo	07-22	Red
APrY en organización	Plan de trabajo	07-22	Red
APrY en ebco	plan de trabajo	07-22	Red

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador

Maria Sorelis Cordoba
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

sena	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 22-07-2022 Finalización: 30-07-2022

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, respetuoso y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.			

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	1

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 _____
Especifique cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador
Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	C. Z. U. # B
Programa de Formación:	Téc Recursos Humanos	No. de Ficha:	2236 →→ 4

Datos del Aprendiz

Nombre:	Josefo Alexander Palacios Murillo
Identificación:	1037433463
Teléfono:	3226739858
E-mail:	josefopalacios@hotmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	Ambiente de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Servicios y SAS.
Nit:	900701115-3
Dirección:	Cra 4 # 30-72

Datos Coformador

Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Doris Yesseña Hinestroza Murillo
Cargo:	Auxiliar de Gestión Humana
Teléfono:	3217233849
E-mail:	auxiliar.gestionhumana@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 del Programa de formación que el aprendiz está cursando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS: Fecha	Lugar
Apoyo archivar Documentos	Plan de trabajo	05-20	Gestión
Apoyo Alimentar Plataformas	Plan de trabajo	05-20	Gestión
Apoyo en generar hojas de vida	Plan de trabajo	05-20	Gestión

Yesseña Hinestroza Murillo

Nombre y firma del ante Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME | Parcial: X | Final: | PERÍODO EVALUADO | Inicio: 03-05-2022 | Finalización: 03-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
COMPETENCIA TÉCNICA	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
APORTE AL MEJORAMIENTO	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
AUTOGESTIONAMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
UTILIZACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

Page : 002 010.191.202.012

		Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓ ✓		

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

RESULTADO EVALUACIÓN: | | **APROBADO** | | **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI_____ NO_____
Especificar cuales:

Nombre y firma del ente Coformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor

Quibdo, 23-08-2022
Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Choco | Centro de Formación: CRMTB

Programa de Formación: Tco Reparos Humanos | No. de Ficha: 2383084

Datos del Aprendiz

Nombre:	Mauricio Orejuela Cañizalez.
Identificación:	1038811459
Teléfono:	3114520559
E-mail:	mauricioacañizalez@gmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Sena 2029 SAS.
Nit:	900907757-3
Dirección:	C.C. 4# 30-77.
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Mairen Celene Lopez Bolivar
Cargo:	Coordinadora de Campus.
Teléfono:	3142598308.
E-mail:	coordinadora.campus@sena.edu.co

Unidad de Formación

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 adelanta.*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS: Fecha	Lugar
APO4 Reparar fachas	Plan de habilidades	08-09	Sena
APO4 organizar fachas	Plan de habilidades	08-09	Sena
APO4 equipos verificar	Plan de habilidades	08-09	Sena

Mayon López
Nombre y firma del Instructor Coformador

Mauricio Garcia
Firma del Aprendiz

Nombre y firma del Instructor Seguimiento

GFPI-F-023 V3

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 23-05-2022 Finalización: 23-08-2022	

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.			
COMPROMISO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
[illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
[illegible]	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
[illegible]	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
[illegible]	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
[illegible]	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

Page : 002 010.191.202.012

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluacion Etapa Productiva			
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓ ✓		

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

RESULTADO EVALUACION: | | **APROBADO** | | **NO APROBADO**

COMPORTAMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ **NO** _____
Describir cuales

Mayra Lobo
Nombre y firma del ente Coformador

Mauricio Guerrero
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Cúcuta, 22-08-2020
Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Page : 001 010.191.202.012

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRNT-D
Programa de Formación:	Teo Sec. farmacéutico	No. de Ficha:	2740876

Datos del Aprendiz	Nombre:	Zahiris Romaina Murillo
	Identificación:	1-090413084.
	Teléfono:	3206229552
	E-mail:	zahirismurillo@hotmail.com.
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	CM Farchocó - Farmacia
	Nit:	818000091-7.
	Dirección:	Cra 5.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	María Nilda Lopeta
	Cargo:	Auxiliar Administrativo
	Teléfono:	3122132685
	E-mail:	mlopeta@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
AP4 Organizar Facturas	Plan de trabajo	08-22	Farmacia
AP4 Dispensación	Plan de trabajo	08-22	Farmacia
AP4 Organizar medicamentos	Plan de trabajo	08-22	Farmacia

OBSERVACIONES

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

Page : 001 010.191.202.012

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01-03-2023
	Final:		Finalización: 13-08-2023

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

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 cuales.

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	CRNTM
Programa de Formación:	Tec Salud publica.	No. de Ficha:	2971677

Datos del Aprendiz	Nombre:	Deicy Paloma Anacona.
	Identificación:	2070224240
	Teléfono:	3114208505
	E-mail:	deicyp2019@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	COMFACAUCA - Gestor Riesgo
	Nit:	891600091-6
	Dirección:	Calle 1a #3-69
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Alicia Maya. Enfermera.
	Cargo:	Enfermera. G.I.S.
	Teléfono:	3155544495.
	E-mail:	epidemiologia@comfacauca.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
APA Evento intervención	Plan de trabajo	02-22	comfa
APA Incidente ofrecido	Plan de trabajo	02-22	comfa
APA Lesiones por Roturas	Plan de trabajo	02-22	comfa

OBSERVACIONES:

Alicia Maya — Deicy Palacio — _____

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

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 14-03-2022
	Final: [ ]		Finalización: 22-07-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

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:

Nicole Maya.
Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Quibdó, 22-02-2018
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Tco Cauca	Centro de Formación:	CRNTH
Programa de Formación:	Tco Servicios Farmaceuticos	No. de Ficha:	2740876

Datos del Aprendiz	Nombre:	Angie Vanessa Cordoba Jurado
	Identificación:	1.082744688
	Teléfono:	3126633648
	E-mail:	vane.cordoba727@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Cun farmacia.
	Nit:	891600097-9
	Dirección:	Cra 5
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Maria Alicia Lopez
	Cargo:	Auxiliar Administrativo
	Teléfono:	3122137685
	E-mail:	mirna0685@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
Apoyo en Recepcion	Plan de trabajo	08-22	Cun Farmacia
Apoyo en Recepcion	Plan de trabajo	08-22	Cun Farmacia
Apoyo en organizar medicamentos	Plan de trabajo	08-22	Cun Farmacia

OBSERVACIONES:

Nombre y firma del ente Coformador

Angie Cordoba
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

sena sena	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-03-2022 Finalización: 23-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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 cuales

Angie Cordoba

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

Seguimiento

Quibdó, 13-08-2022

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Page : 001 010.191.202.012

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	C. 2 N° 1-B
Programa de Formación:	Tco en Enfermería	No. de Ficha:	2062320

Datos del Aprendiz	Nombre:	Karen Yuseth Hinestroza Muñoz
	Identificación:	1077466245
	Teléfono:	3133532065
	E-mail:	karenhinestroza@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Pasantías
Ent. Coformador	Razón social Empresa:	Flor Medica IPS
	Nit:	900278907-3
	Dirección:	Calle 30 # 2-73 Barrio Cay.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yakin Andrade
	Cargo:	Gerente
	Teléfono:	310 [illegible]
	E-mail:	[illegible]

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
Apoyo Disminución de medicamento	Plan de trabajo	08-20	IPS
Apoyo Inyectología	Plan de trabajo	08-20	IPS
Apoyo curaciones.	Plan de trabajo	08-20	IPS

OBSERVACIONES:

Yakin Andrade C. | Karen Yuseth H | [illegible]

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

Page : 001 010.191.202.012

sga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 02-08-2022
	Final:		Finalización: 13-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

fiqa SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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 cuales:

Joaquin Andrade C.
Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Kaveh Yoseth H.
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Quibdó, 13-08-2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y ...
Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	Chocó	Centro de Formación	CRN-IPS.
Programa de Formación	Tco salud oral.	No. de Ficha	2067336.

Datos del Aprendiz	Nombres:	Maria Evangelista. Martinez Bedoya
	Identificación:	# 39414258.
	Teléfono:	3117455380
	E-mail:	martinezevangelista95@gmail.com.
	Alternativa registrada en SOFIA plus:	Pasantia
Datos del Formador	Razón social Empresa:	Jurido IPS - odontologia cra 6.
	Nit:	900530993-7.
	Dirección:	cr 6. frente al comizalo 2.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Reiner del Toro Rivas
	Cargo:	Odontologo.
	Teléfono:	3122569330
	E-mail:	reynerriveros@hotmail.com.

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO PARA LA ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Describir las actividades que el aprendiz va a realizar en la empresa, relacionadas con el Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz va a desarrollar)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE		
APOY. a Fuerzas Vivas	Plan de trabajo	08-22	Jun
APOY. Estrategias Fuerzas	plan de trabajo	07-22	Jul
APOY. procedimientos	plan de trabajo	07-22	Jul.

Reyner Rivas D. Maria Martinez

Nombre y firma del Coordinador de la Formación | Firma del aprendiz | Nombre y firma

REGIONAL CHOCO

Centro De Recursos Naturales, Idustria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
Funsida EPS	900520837	7	Junio

Nombre del Jefe Inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Reyner Del Toro Rivas	3122576230	reynerdeltoro@hotmail.com

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL	X	PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Ma Evangelista Martinez B.	39414276	3117455786	martine.evangelista57@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2067326	Salud oral

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarios)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Atención 2 pacientes.	1-6-22	30-6-22	Foto	
esterilización de instrumentales	7-6-22	30-6-22	Foto	
Aseo y limpieza del lote	7-6-22	30-6-22	Foto	

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este

Ma Evangelista Martinez
Nombre del Aprendiz

EVA M. B.
Firma del aprendiz

02 - 07 - 2022
Fecha entrega del informe

Concepción Portocarrero
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

X Reyner Rivas 04-07-2022
Firma del jefe inmediato (Si aplica)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	CRNTB.
Programa de Formación:	TEC Enfermería	No. de Ficha:	2067392.

Datos del Aprendiz	Nombre:	Maria Yaneth Mosquera Muñoz
	Identificación:	35500618
	Teléfono:	3234994944
	E-mail:	mayamuñoz99@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Pasomtes
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Nueva ESE Hospital Sfo de Asis.
	Nit:	901-708-724-7
	Dirección:	Barrio Kennedy
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yesica Cordoba
	Cargo:	Enfermera Jefe
	Teléfono:	3122231685
	E-mail:	keyscordoba@hotmail.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
APY toma muestra de labo	plan de trabajo	2 meses	HSF
APY toma signos vitales	plan de trabajo	2 meses	HSF
APY Admon de medicamentos	plan de trabajo	2 meses	HSF

OBSERVACIONES: Realizar la primera visita de Seguimiento para diligenciar el aplicativo de control

Nombre y firma del ente Coformador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor seguimiento

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 13-Jul-2022
	Final:		Finalización: 15-Jul-2022

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.			
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.			
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.			
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.			

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.			
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.			
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.			
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.			
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.			
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.			

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

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:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Oviedo, a 15-07-2002
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Chocó | Centro de Formación: C.R.I # 13.

Programa de Formación: Tec Produccion Agropec. | No. de Ficha:

Datos del Aprendiz

Nombre, Identificación:	Jennifer Lewis Cordoba. 1003.932.359.
Teléfono:	3218145574.
E-mail:	jennifer.lewis@gmail.com.
Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	CONFIACHOCO - CONFIACHOCO
Nit:	857.000.918.
Dirección:	Barrio la paz
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Jackson Cordoba.
Cargo:	Docente Ciencias Naturales
Teléfono:	3225003290
E-mail:	jacksonalexcordoba@gmail.com.

Datos Coformador

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 se encuentra cursando)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS: Fecha	Lugar
Apoyo limpieza de terreno	Plan de trabajo	08-22	cantera
Apoyo en la siembra.	plan de trabajo	08-22	Cantera
Apoyo en mantenimiento	plan de trabajo	08-22	cantera.

OBSERVACIONES:

Jackson A. Cordoba
Nombre y Firma del Coformador

Jennifer Lewis C.
Firma del Aprendiz

Nombre y Firma instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 24-03-2022 Finalización: 22-08-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
		Satisfactorio	Por mejorar	Observación
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	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
		Satisfactorio	Por mejorar	Observación
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
[illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su área de trabajo.	✓		
[illegible] PROFESIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	✓		
[illegible] Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
[illegible] FUNCIONES	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
UTILIZACIÓN DE EQUIPOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

Jurado Planeación

elementos de seguridad y salud en el de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades a realizar.

Anexo diligenciado el portafolio de evidencias

(las observaciones pertinentes)

EVALUACIÓN ETAPA LECTIVA

APROBADO

NO APROBADO

Jackson A. Cardona C

Firma del Aprendiz

Quibdó, 22-08-2022

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	CRNT B
Programa de Formación:	Tec Gestión Empresarial	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Ingri Yaneris Costa Camilo
	Identificación:	1.083.248.376
	Teléfono:	3122246845
	E-mail:	ingri.costa@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje.
Datos del Coformador	Razón social Empresa:	Seminuevos IPS.
	Nit:	900206582-5
	Dirección:	Calle 24 # 4-40
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Martha Monroy Bejarano
	Cargo:	Asis. Of. Recursos Humanos
	Teléfono:	3113058395
	E-mail:	recursoshumanos@ips.seminuevos.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 cursando)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Apoyo en incapacidades humanas	plan de trabajo	08-20	IPS
Apoyo en archivo, documentos	plan de trabajo	08-20	IPS
Apoyo en actividades varias	plan de trabajo	08-20	IPS.

Nombre y Firma del Coformador

Ingri Costa.
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X Final:	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-06-2022 Finalización: 07-08-2022

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	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
COMPETENCIA	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
APORTE	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
AUTOGESTIONAMIENTO	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
PRODUCTIVIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
UTILIZACIÓN	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.		

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 _____

Especifique cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor

Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

	Versión: 02
	Código: GFPI-F-147

REGIONAL CHOCO

Centro De Recursos Naturales, Idustria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
IRS Serrimedico SAS.	900206525-5	2	Jun

Nombre del jefe inmediato/Responsable: Marlin Moreno Bermudez — Teléfono de contacto: 6712350 — Correo electrónico: Recursoshumanos@irsserrim.

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
	X												

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico Institucional
Ingri Yafairis Cuesta G.	1077481776	3112744015	Ingriyafairis@cuesta.

Número de ficha	Programa de formación
2068734	GESTION EMPRESARIAL.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Radicación de incapacidad	01/07/22	30/07/22		
Afiliacion a IPS	"	"		
Archivo de documentos.	"	"		

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Ingri Yafairis Cuesta G.
Nombre del Aprendiz

Ingri Cuesta.
Firma del aprendiz

Fecha entrega bitácora

Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	Versión: 02
	Código: GFPI-F-147

REGIONAL CHOCO

Centro De Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
IPS Servimedico S.A.S.	900206582-5	2	2022-17/08/22

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Marilin Moreno Bermudez	6712350	Recursoshumanos@ipsservi.

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico Institucional
Ingri Yafairis Cuesta B.	1077481776	3127440415	IngriYafairisCuesta@

Número de ficha	Programa de formación
2066734	Gestion Empresarial.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Archivo Radicacion de incapacidades agiliceres.	01/08/22	30/08/22	Foto	
	01/08/22	30/08/22	Foto	
	01/08/22	30/08/22	Foto	

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Ingri Yafairis Cuesta B.
Nombre del Aprendiz

Ingri Cuesta.
Firma del aprendiz

30-07-2022
Fecha entrega bitácora

Concepción Postrouse
Nombre del instructor de seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

REGIONAL CHOCO

Centro De Recursos Naturales, Idustria y Biodiversidad

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
IPS Servimedico S.A.S.	900206585-5	7	2022.

Nombre del Jefe Inmediato/Responsable: Martin moreno Bermudez | Teléfono de contacto: 6712350 | Correo electrónico: Recursoshumanos@ipsservimk.

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
	X												

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Ingri Yulairis Cuesta G.	1077481776	3112744045.	Ingriyulairscuesta@

Número de ficha	Programa de formación
2066734	Gestion Empresarial.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Radicación de incapacidades	01/06/2022	30/06/2022	fotos.	
Archivo de documento	11	11	fotos	
Afiliaciones a las eps.	11	11	11	
Afiliaciones a cajas de compen-	11	11	11	

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Ingri Yulairis Cuesta G.
Nombre del Aprendiz

Ingri Cuesta.
Firma del aprendiz

30/07/2022
Fecha entrega Bitácora

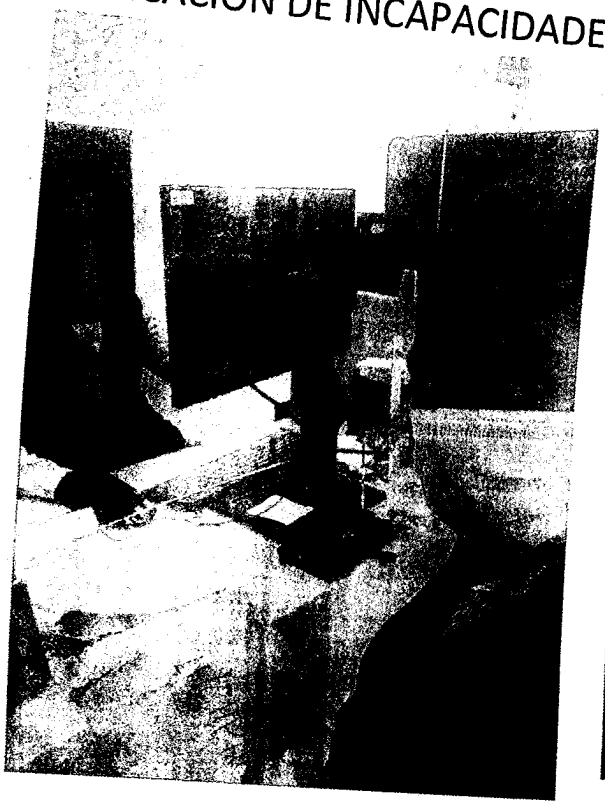
Consejo Portocarrero
Nombre del Instructor de Seguimiento

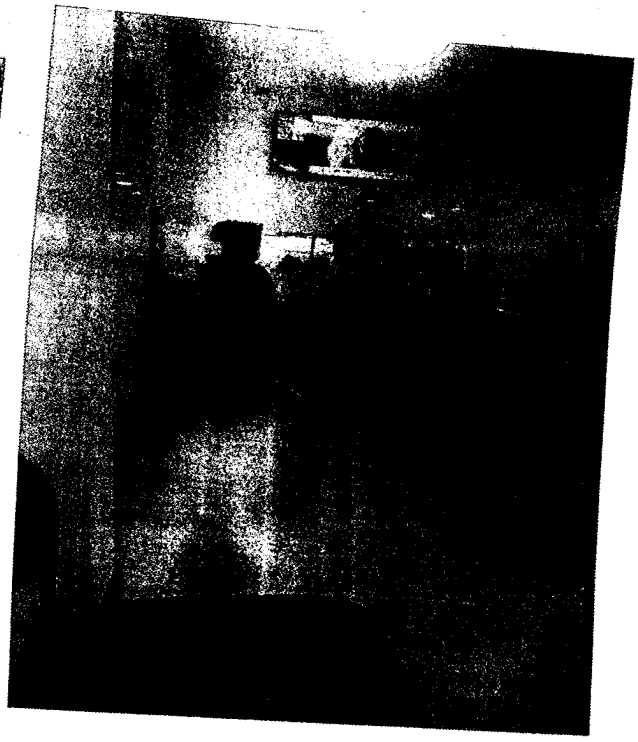
Firma de Instructor de seguimiento

Firma del Jefe Inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

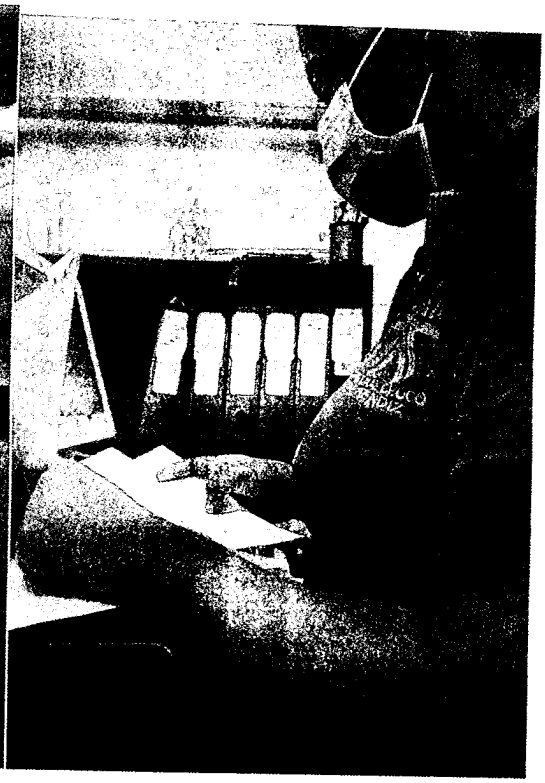
RADICACION DE INCAPACIDADES IPS SANITA





ARCHIVO DE DOCUMENTO EN LA IPS SERVIMEDICOS S.A.S





SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	C. Rural # 13.
Programa de Formación:	Tco Salud Publica	No. de Ficha:	1971676

Datos del Aprendiz	Nombre:	Luz Nelda Arnedo Ospina
	Identificación:	1070020690
	Teléfono:	3137852435
	E-mail:	luzneldaarnedo@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	COMFACHOCO - C. Rosario
	Nit:	891680087-5
	Dirección:	Calle las Brisas
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Lcda y Lcdo Yolanda Perea
	Cargo:	Enfermera y Fga
	Teléfono:	3035750913
	E-mail:	epidemiologia@comfachoco.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
APY seguimiento bajo peso	Plan de tutor	05-22	comfa
APY seguimiento IRA	Plan de tutor	05-22	comfa
APY seguimiento EDA	Plan de tutor	05-22	comfa

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del Ente Coformador

Luz Nelda A.O

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 24-03-2025 Finalización: 18-08-2025

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
COMUNICACIÓN DE RESULTADOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para las actividades o funciones.		
	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.		

[illegible] responsable ante Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al [illegible] de la calidad de la formación Profesional Integral)*

[illegible]

6. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

[illegible] APROBADO | NO APROBADO

[illegible] NO

[illegible]

Nombre del Tutor Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Quibdo, 18-08-2021

[illegible] de elaboración DIA/MES/AÑO

sga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRNI 13
Programa de formación:	Tco en Enfermería y Auxiliar de Enfermería	No. de Ficha:	2067999

Datos del Aprendiz	Nombre:	Yarlinson Prado Rodriguez
	Identificación:	1073178557.
	Teléfono:	3113772523
	E-mail:	yestinprado@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Cerdodiaquartios del chocó SAS
	Nit:	900270883
	Dirección:	Cra 1 # 29-47.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Ing Yuliet Arboleda Murillo
	Cargo:	Gestora de calidad.
	Teléfono:	3217240650.
	E-mail:	calidad@cerdodiaquartios.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
Apoyo uto electricos	plan de trabajo	08-22	IPS
Apoyo Aires acondicionados	Plan de trabajo	08-22	IPS
Apoyo uto preventivo a equipos	plan de trabajo	08-22	IPS

OBSERVACIONES: El aprendiz al momento de la visita no tenia el uniforme

Nombre y Firma del ente Coformador | Yarlinson — Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 18-02-2022 Finalización: 17-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

sena	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):* Excelente aprendiz lo van a desear. Insaciable

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

RESULTADO DE EVALUACIÓN: [ ] APROBADO [ ] NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO _____
Especificar cuales:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CIR
Programa de Formación:	Tec Sist Pubrcq	No. de Ficha:	797163

Datos del Aprendiz	Nombre:	Deicy Palacios Amurgana
	Identificación:	72.202.344.420.
	Teléfono:	311 4720550.
	E-mail:	deicyp2079@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	COM Portal Confocho - 6.DUS
	Nit:	891680001-6
	Dirección:	Calle las Aguas.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Marcela. Mosquera.
	Cargo:	Enfermera GIRS
	Teléfono:	3235759993
	E-mail:	Epidemiologia@comfochoco.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
Apoyo seguimiento. Intensidad	Plan de trabajo 08-22 cumplido		
Apoyo seguimiento resumen	Plan de trabajo 08-22 cumplido		
Apoyo acuerdo ofrecido.	Plan de trabajo 08-22 cumplido		

OBSERVACIONES:

Marcela M. — Deicy Palacios —

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

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 12-03-2020 Finalización: 16-08-2020

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

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

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	

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**

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

Especifica cuáles:

Marcela M.

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Deicy Palacios

Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor

Arbeláez, 18-08-2022

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cuneo	Centro de Formación:	CRX17
Programa de Formación:	TCO Asistencia Adm.	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Xiomara Yuly Zapata Ximillo Muñoz
	Identificación:	1122552038
	Teléfono:	3225269538
	E-mail:	xiomaximillo@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Confecuco - 12 de Octubre
	Nit:	891600091-8
	Dirección:	Calle 23 #4-37 calle los Aguiles
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Rosi María Cordoba Angel
	Cargo:	Asistente de unidad
	Teléfono:	3108983
	E-mail:	rhumano@confecuco.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
APOY Revisión hoja de vida	Plan de trabajo	08-22	comp
APOY Diligenciar formatos	Plan de trabajo	08-22	comp
APOY Organizar Documentos	Plan de trabajo	08-22	comp

OBSERVACIONES:

Rosa Mª Córdoba — Xiomara Muñoz

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

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-06-2022 Finalización: 18-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
EXPERIENCIA DEL APRENDIZAJE	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA Y APRENDIZAJE OCUPACIONAL	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

		Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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:

Nombre y firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

sigo SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CTAI B
Programa de Formación:	Tec Producción Agroforestal	No. de Ficha:	2035007
Datos del Aprendiz	Nombre:	Jennifer Lewis Cordoba	
	Identificación:	1.083 932 358	
	Teléfono:	3218124574	
	E-mail:	jenipaolalewis@gmail.com	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	COMFACHOCO - COMFACHOCO	
	Nit:	891600091-8	
	Dirección:	Barrio La Paz	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Ivan Londoño	
	Cargo:	Coordinador Agroambiental	
	Teléfono:	3122260275	
	E-mail:	agroindustriafacilitadores@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
Apoy limpieza de terreno	plan de trabajo	06-22	cmf
Apoy Siembra en grueso.	plan de trabajo	06-22	cmf
Apoy Adecuacion de terreno	plan de trabajo	06-22	cmf

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 14-03-2022
	Final:		Finalización: 16-06-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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:

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

Seguimiento

Quibdó, 16-06-2022.
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRMA-B
Programa de Formación:	Tco S. en el Trabajo	No. de Ficha:	2206742

Datos del Aprendiz	Nombre:	Juan Aurelio Palacios Hospino
	Identificación:	1076248960
	Teléfono:	3226283790
	E-mail:	juanaurelio2790@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Bios del San Juan.
	Nit:	818002783-9
	Dirección:	Calle 26. # 9-42
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Alvaro Jimenez
	Cargo:	Rep. Legal
	Teléfono:	3137540426
	E-mail:	Bios del san juan gerencia@hotmail.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 esta desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Apoyo en inspecciones AP y refuerzo área AP y facturación	Plan de trabajo Plan de trabajo Plan de trabajo	07-22 08-22 07-22	Bios Bios Bios

OBSERVACIONES:

Alvaro Mazo / Juan America K / [illegible]

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

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-07-2022 Finalización: 29-06-2023

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocho	Centro de Formación:	C.R.N.I.B
Programa de Formación:	Tco Gestion Empresarial	No. de Ficha:	
Datos del Aprendiz	Nombre:	Ingri Yafairis Cuesta Garrido	
	Identificación:	1077481776	
	Teléfono:	3112744615	
	E-mail:	Ingri.yafairis.cuesta@hotmail.com.	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	conjunto de Aprendizaje	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Servimedico IPS.	
	Nit:	900206.552-5	
	Dirección:	Calle 24 # 2-40	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Nestor Manuel Bermudez	
	Cargo:	Asis of. Recursos Humanos	
	Teléfono:	3113052393	
	E-mail:	recursoshumanos@ipsservimedicos	

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
Apoyo Registro Incapacidades	Plan de trabajo	07-10	IPS
Apoyo Afiliaciones de aportes	Plan de trabajo	07-11	IPS
Apoyo Archivo H. de vida	Plan de trabajo	07-11	IPS

OBSERVACIONES:

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

sga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-06-2022
	Final:		Finalización: 30-07-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	Firma del Aprendiz	Nombre y Firma Instructor

Ciudad y Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRN 7 - B
Programa de Formación:	Tco S- S. en el Trabajo	No. de Ficha:	2206747

Datos del Aprendiz	Nombre:	Luz Aurea Caicedo Ramirez Hospicio y
	Identificación:	1077240960
	Teléfono:	3236263750
	E-mail:	luzaurea1237@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Bios del San Juan.
	Nit:	818002727-9
	Dirección:	Calle 86. # 8-42
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Alvaro Jimenez
	Cargo:	Rep. Legal
	Telefono:	3137040426
	E-mail:	Bios del san juan 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 esta desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Apoyo en inspecciones	Plan de trabajo	07-22	Bios
APS	Plan de trabajo	08-22	Bios
VPH	Plan de trabajo	07-22	Bios

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador | Luz America R Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ✓	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-07-2022
	Final:		Finalización: 29-06-2023

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor**

Cúcuta, 29-07-2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Chocó

Sebastian Mosquera Martinez
1047492754
3136918727
sebastianmosquera@gmail.com

Contrato de Aprendizaje
Fenetrero y Doblador SAS
900367500
CRA 6 # 28-07.

Claudia Cespedes.
Asistente Administrativo
3103201243
fenetreroydobladorsas@gmail.com

Apoy Doblor. almacen
Apoy pedidos
Apoy domicilios.

plan de turno 08-12 Fenetro
Plan de turno 08-12 Fenetros
Plan de turno 08-12 Fenetros

Claudia Bz + Sebastián Le.

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluacion Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME		PERÍODO EVALUADO	
	Parcial: X		Inicio: 17 - 08 - 2012
	Final:		Finalización: 22 - 08 - 2013

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

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

FACTORES TÉCNICOS

	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
[illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
[illegible]	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	✓		
[illegible]	Presenta con oportunidad y calidad los productos requeridos en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
[illegible]	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterio de responsabilidad ambiental	✓		
[illegible]	Utiliza adecuadamente los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de actividades o funciones	✓		

	los elementos de seguridad y salud	
	al de acuerdo con la normatividad	
	establecida para sus actividades o	
	permanentemente el portafolio de	

...nsable **Coformador**. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al ...ejo de la Formación Profesional Integral)*.

...VALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

APROBADO	NO APROBADO
...OBRE EL DESEMPEÑO SE_	NO

...ador | Firma del Aprendiz | ...ador

Cúcuta, 22-08-2022
...MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRMA. B
Programa de Formación:	Tec en SS. Trabajo	No. de Ficha:	2206744

Datos del Aprendiz	Nombre:	Sory Mena Sandoval.
	Identificación:	1037621293
	Teléfono:	311 754 1977
	E-mail:	Sorymena2020@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje.
	Razón social Empresa:	Cardenal Puerta del Cielo
	Nit:	900370843-4
	Dirección:	
Datos Coformador	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Martha Cecilia Hurtado M
	Cargo:	Aux. de SyS en el trabajo
	Teléfono:	3132762546
	E-mail:	marthacecilia@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 cursando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
APA 1. Capacitaciones	Plan de trabajo	08-22	Cardenal
APA 1 Recomendaciones	Plan de trabajo	08-22	Cardenal
APA 1. elementos aseo	Plan de trabajo	08-22	Cardenal

Martha Cecilia Hurtado M
Nombre y firma del Jefe Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

GFPI-023-V3

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 7-07-2023 Finalización: 13-08-2023

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

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

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CAIXY
Programa de Formación:	Téc en S-S Trabajo	No. de Ficha:	2206747

Datos del Aprendiz	Nombre:	Misleydis Palacios Zambrano
	Identificación:	1.035.452.970
	Teléfono:	312 245 4356
	E-mail:	palacios800@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Entre Coformador	Razón social Empresa:	Respirar IPS
	Nit:	900622703-9
	Dirección:	Cra 4 # 29-53
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Martha Cecilia Hurtado Naranjo
	Cargo:	Aux de S y S en el trabajo
	Teléfono:	3132267548
	E-mail:	marthahurtado0520@hotmail.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
APOY. act. capacitaciones	Plan de trabajo	08-22	IPS
APOY. elecciones COPASST	Plan de trabajo	08-22	IPS
APOY en inspecciones	Plan de trabajo	08-22	IPS

OBSERVACIONES:

Martha C. H. — Misleydis P. Z.

Nombre y firma del este Coformador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor seguimiento

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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 cuales:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor Seguimiento

Quibdó, 13-08-2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Contrato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	CHOCÓ	Centro de Formación:	CRWTB
Programa de Formación:	TEC A-O- Asesor	No. de Ficha:	2764897

Datos del Aprendiz

Nombres:	Rosa Isela Palacios Palacios
Identificación:	1003984744
Teléfono:	3206890785
E-mail:	rosispa0970@gmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus:	contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Sanimedico IPS.
NIT:	900206589-5
Dirección:	calle 29 # 4-40

Datos del Instructor

Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yuceli Maria Banilla
Cargo	Auxiliar de Asesor
Teléfono	3103022077
E-mail:	banilla0431@gmail.com

2. PLANEACIÓN DE LA APRENDIZAJE

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO CONCERTADO PARA LA ETAPA PRODUCTIVA

COMPROMISOS A CUMPLIR	ACTIVIDADES A REALIZAR	FECHA	
APY en carpetas DOC.	Plan de trabajo	07-20 Jun	
APY en Unidad Nombre	Plan de trabajo	07-20 Jun	
APY en Unidad DOC.	plan de trabajo	07-20 Jun	

Yuceli Maria Banilla — Rosa Isela Palacios

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial: ☐ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 02-05-2018 Finalización: 30-07-2018	

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	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.	✓		
[illegible]	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
[illegible]	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
[illegible]	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo	✓		
[illegible]	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
[illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
[illegible]	Sugiere alternativas que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	✓		
[illegible]	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
[illegible]	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con sentido de responsabilidad ambiental	✓		
[illegible]	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

[illegible]	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	

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

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

RESULTADO DE EVALUACIÓN: | | APROBADO | | NO APROBADO

RECOMENDACIONES ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI [illegible] NO

Cuáles: [illegible]

Nombre y firma del responsable Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Fecha de Evaluación DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACION GENERAL

Programa:	Cunicola	Centro de Formación:	C. 12 N 7 B.
Ficha de Formación:	Tv N. O. Archivo	No de Ficha:	2764807

Datos del Aprendiz	Nombre:	Ingri Paola Mena Martinez
	Identificación:	1077447775
	Teléfono:	3334472665
	Email:	ingridmenamar@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus:	contrato de Aprendizaje E.P. Seguimiento 1 pc.
Datos formador	Razón social Empresa:	Yurely Mena Bonilla.
	Nit:	900.206582-5
	Dirección:	Calle 9 # 21-40
	Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	Yurely Mena Bonilla.
	Cargo:	Auxiliar Administrativo
	Teléfono:	3103097077
	Email:	bonilla0257@gmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO GARANTIZAR LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Actividades que el Aprendiz va a realizar y que deben corresponder al Perfil del egresado y a las Funciones de función inherentes al programa de formación*	EVIDENCIAS APRENDIZAJE	FECHA DE EJECUCIÓN	
		Inicio	Fin
Apoyo en encarpetar Doc	plan de trabajo	03-10	Sem.
Apoyo en marcar cuadernos	plan de trabajo	03-10	Sem
Apoyo en archivar Documentos	plan de trabajo	03-10	Sem

Yurely Menas — Ingrid Paola

Nombre y firma formador — Nombre y firma aprendiz — Nombre y firma instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio:	27-06-2023
			Finalización	30-07-2023

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible] 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.	✓		
[illegible]	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas	✓		
[illegible]	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
[illegible]	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
[illegible]	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos	✓		

FACTORES TÉCNICOS

[illegible]	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
[illegible]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
[illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño	✓		
[illegible]	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	✓		
[illegible]	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
[illegible]	Administra los recursos para el desarrollo de las actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
[illegible]	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de las actividades o funciones	✓		

[illegible]	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones. Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	5

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

CHECK DE EVALUACION: | | APROBADO | | NO APROBADO

REQUERIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ____ NO ____
Especificar cuales:

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor

Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Cheeb | Centro de Formación: CIRCI # 3

Programa de Formación: Tec en SS. Trabajo | No. de Ficha: 2206724

Datos del Aprendiz	Nombre:	Sory Mena Cordoba
	Identificación:	1067424939.
	Teléfono:	3117540274.
	E-mail:	sorymena90@gmail.com.
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Datos Coformador	Razón social Empresa:	Cardiodiagnostico del Cheeo.
	Nit:	900270893
	Dirección:	Cra 4.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Martha Cecilia Hostado Hoyos
	Cargo:	Aux. de SyS. en el trabajo
	Teléfono:	3132767840
	E-mail:	marthahoyos@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. (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
AP.Y Inspecciones.	Plan de trabajo	02-04	IPS
AP.Y capacitaciones	Plan de trabajo	02-04	IPS
AP.Y. charlas de cuidados	Plan de trabajo	02-04	IPS

Martha C.H.

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

GFPI-023 V3

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 7-07-2012 Finalización: 30-07-2012

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Chocó | Centro de Formación: CIRH-T 13

Programa de Formación: TGO en S-S. Trabajo | No. de Ficha: 2206247

Datos del Aprendiz	Nombre:	Hisleydo Palacios Londoño
	Identificación:	30[illegible]1053080
	Teléfono:	312[illegible]6
	E-mail:	[illegible]@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
	Razón social Empresa:	Recipiar LTDA.
	Nit:	900602907-9
	Dirección:	cra 4 # 29-57
Datos Coformador	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Martha Cecilia Estrada Mosquera
	Cargo:	Aux. de S&S en el trabajo
	Teléfono:	313[illegible]6
	E-mail:	marthaestrada05@hotmail.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
APY. Inspecciones	Plan de trabajo	07-11	Recipiar
APY capacitaciones	plan de trabajo	07-08	Recipiar
APY charlas de orientación	plan de trabajo	07-10	Recipiar

OBSERVACIONES:

Martha C. H. | Hisleydo P. L. | [illegible]

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

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Meta	Centro de Formación:		
Programa de Formación:	Técnico		No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Yusleivy Salas Rivas
	Identificación:	1.015.407.450.
	Teléfono:	3228800805
	E-mail:	yusleivysalas@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	ortodent del norte
	Nit:	900688989-6.
	Dirección:	Cra 9
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Leonardo rojas valencia
	Cargo:	R. Legal
	Teléfono:	3203340240
	E-mail:	

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
Apoy. a Tareas Varias	Plan de trabajo	03-22	consultorio
Apoy. ordenador	Plan de trabajo	03-22	consultorio
Apoy. Organizacional admin	Plan de trabajo	03-22	consultorio

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador — Yusleivy Salas — Firma del Aprendiz — Nombre y firma instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01-06-2023
	Final: ☐		Finalización: 31-07-2023

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

		Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

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:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Yusleicy Salas
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Quibdó, 31-03-2022

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRMT 13.
Programa de Formación:	TEC Asistencia Adm.	No. de Ficha:	2383084

Datos del Aprendiz

Nombre:	Leidy Martinez Martinez
Identificación:	1007507085.
Teléfono:	3123592396.
E-mail:	Leidymartinez2105@gmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Core Fachada - Archivo.
Nit:	8917600091-8.
Dirección:	Calle las Agrias

Datos Coformador

Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yeiber Moreno Jaramillo.
Cargo:	Asistente de unidad
Teléfono:	3226927386
E-mail:	archivo.cubural@core fachada.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
APOYO organizar documentos	plan de trabajo	08-22	archivo
APOYO. Digitalizar Doco.	plan de trabajo	08-22	archivo
APOYO. Inspeccionar documentos	plan de trabajo	08-22.	archivo

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del Coformador — Firma del Aprendiz: Leidy Martinez — Nombre y firma Instructor seguimiento

GFPI-F-019 V1

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X Final:	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-05-2022 Finalización: 18-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos requeridos en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Aplica medidas para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓	
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓	

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

RESULTADO EVALUACION: [ ] APROBADO [ ] NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI_____ NO_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador

Aerdy Hortmer
Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Seguimiento

Quibdó, 18-08-2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Informe sobre las practicas

Cordial saludo

Mi nombre es Yei Emith moreno Asprilla y gracias a Dios realice las practicas del curso técnico en sistemas en teams comunicaciones que está ubicado en Istmina por la policía; me sentí super bien realizando las practicas; pues enfatice en lo que había estudiado, como lo fue en el manejo del computador y aprendí muchas otras cosas más que me servirán para cada día crecer como persona; En el campo de las practicas me tocaba manejar el computador, hacer algunos mantenimientos a computadores, atender a los clientes y hacer algunos mandados. Al realizar las practicas no use carnet por eso no enviare foto de la destrucción del carnet.

Ya terminé las prácticas gracias a Dios y deseo emprender y seguir estudiando en el Sena pues es una excelente institución que le da oportunidad de capacitarse a todo el mundo

El número de mi jefe inmediato es:**3148667573** con ella pueden colaborar toda la información

Muchas gracias

A continuación, anexo las fotos y los otros documentos


2021/6/17 07:59


2021/6/17 08:49






2021/6/17 08:49




2021/6/17 07:57




Claro
Pídelo aquí
Pídela aquí

siga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	CHOCÓ		Centro de Formación:	SENA	
Programa de Formación:	TECNICO EN SISTEMAS			No. de Ficha:	2067784

Datos del Aprendiz	Nombre:	YEI EMITH MORENO ASPRILLA
	Identificación:	1003787911
	Teléfono:	3215343640
	E-mail:	Manuelitho25@hotmail.es
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	TEAM COMUNICACIONES
	Nit:	9002064081
	Dirección:	Cr 7 # 21A-08. Las mercedes
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	DIANA MILENA MOSQUERA IZQUIERDO
	Cargo:	COORDINADORA DEL PUESTO
	Teléfono:	3148667573
	E-mail:	cooristmina@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**
	FOTOGRAFIAS	20/05/2021	ISTMINA
NO SE LLENABA	PLANILLAS DE ASISTENCIA		ISTMINA
	CERTIFICADO	18/07/2022	ISTMINA

OBSERVACIONES:

Diana Milena Mosq. Yei Emith M.A

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

siga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ■	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01/02/2021 Finalización: 31/07/2021

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		

siga	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

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: [X] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** __X__ **NO**_____
Especificar cuáles:
ES UNA PERSONA COMPROMETIDA EN SU TRABAJO

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	Yei Edith M.A **Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor**

QUIBDO, 30 DE JULIO DE 2022 Quibdo, 09 de agosto de 2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN COOFORMADORES SENA

Estimado Empresario,

El SENA como institución comprometida con el aseguramiento de la calidad de sus programas de formación, adelanta el proceso de Auto evaluación buscando **fortalecer los estándares de calidad y la cualificación del talento humano**.

Con tal propósito se han diseñado una serie de encuestas y entrevistas para ser aplicadas a los diferentes actores involucrados en el proceso de Formación Profesional; esta encuesta busca **conocer su percepción y opinión frente a diversos aspectos relacionados con el proceso de formación**.

La información que proporcione facilitará la toma de decisiones **en favor de la mejora continua de los programas**, así como de la institución y, desde luego, será manejada con la más **estricta confidencialidad**.

Gracias por su colaboración y apoyo al fortalecimiento de los aprendices

Instructor de Seguimiento: Concepcin Portocarrero C.

NOMBRE APRENDIZ:	YEI EMITH MORENO ASPRILLA
PROGRAMA:	TECNICO EN SISTAMAS
CÓDIGO DE FICHA:	2067784
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	DIANA MILENA MOSQUERA IZQUIERDO
CARGO:	COORDINADORA DEL PUESTO
EMPRESA:	TEAMS COMUNICACIONES
CORREO ELECTRÓNICO:	cooristmina@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3148667573
FECHA:	28/07/2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?
   (a) X Si (b) ___No

   Por qué? Se deja orientar en las actividades a realizar

2. ¿Considera que el Aprendiz contratado cumplió con las actividades en la empresa de acuerdo con el programa de formación que estudió?
   a) X Si b) _____No
   Por qué? Es una persona activa, respetuosa y muy inteligente

3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con la labor desempeñada por al aprendiz en su empresa?

   a) X__Alto b) _____Medio c) _____ Bajo

   Por qué? A Raíz de sus responsabilidades esta laborando

4. ¿Qué necesidades en su empresa que esperaba solucionar con el aprendiz SENA?

   El compromiso y empatía con los clientes

5. ¿Cómo considera usted que ha sido el desempeño del aprendiz?

   a) _____ Excelente c) _____ Regular
   b) X_____ Bueno d) _____ Malo

   ¿Por qué? Se deja ejercer, orientar en sus ejerceres

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?

   Es capaz de liderar, orientar y dejarse ejercer y aprender mas

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?

   Debe ser abierto para expresar algunas inquietudes

8. Como ente conformador, ¿qué aspectos le gustaría se potenciaran o mejoraran desde la formación que el SENA al aprendiz, para cuando llegue a la empresa?

Que sean más comprometidos y más responsables

9. Califique su nivel de satisfacción con respecto al SENA en los siguientes aspectos, siendo 1 el más bajo y 5 el más alto:

ASPECTO	1	2	3	4	5	N/A
Acompañamiento del SENA al aprendiz durante su proceso de etapa productiva				X		
Tiempo de respuesta para la asignación del aprendiz				X		
Disponibilidad de especialidades				X		

OBSERVACIONES.

Tener a la mano los aprendices de la zona para cuando se vaya a terminar el contrato, se pueda escoger el siguiente de una vez

TEAM COMMUNICATIONS .SA
NIT 900.206.408-1

CERTIFICA

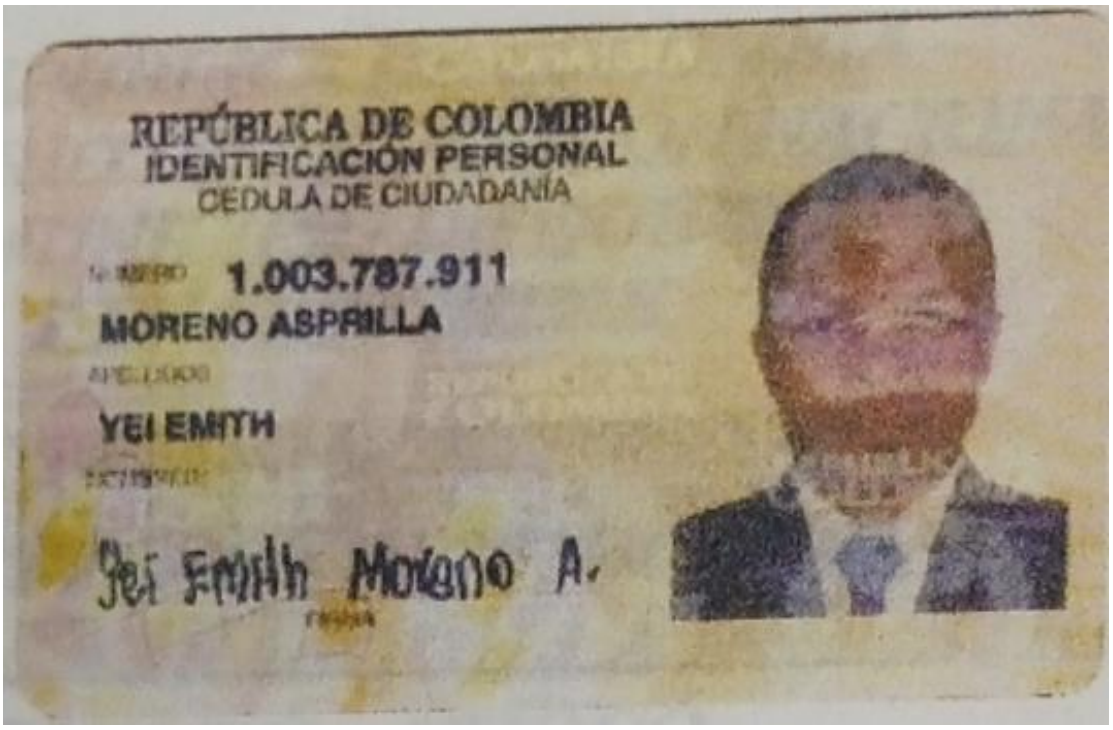
El señor **YEI EMITH MORENO ASPRILLA** identificado con cedula de ciudadanía N.º **1003787911** realizó sus prácticas empresariales como **TECNICO EN SISTEMAS** en nuestra compañía, cumpliendo a cabalidad su proceso de aprendizaje en todas las funciones asignadas durante este período, el cual inicio el 01 de febrero de 2021 y finalizó el 31 de julio de 2021, con un contrato a término fijo.

Cualquier tipo de información adicional con gusto será suministrado en nuestros números telefónicos.

Medellín, 18 de julio de 2022.

Cordialmente,

Milena Rios
Gestión Humana



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.787.911
MORENO ASPRILLA
APELLIDOS
YEI EMITH
NOMBRES
Yei Emith Moreno A.
FIRMA



HUELLA INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1996
RIOSUCIO
RIO SUCIO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
21-NOV-2017 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

P-1701900-00970368-M-1003787911-20180116 0068176907013 4990387S

CONTRATO DE APRENDIZAJE

EMPRESA	TEAM COMUNICATIONS S.A.
NIT	900206408
DIRECCION	CALLE 33 NO. 65 C - 47
TELEFONO	6046679
REPRESENTANTE LEGAL	GILBERTO DE JESUS GOMEZ SERNA
CARGO	REPRESENTANTE LEGAL
CEDULA NO.	8759606

NOMBRE APRENDIZ	YEI EMITH MORENO ASPRILLA
CEDULA O TARJETA IDENTIDAD	CEDULA DE CIUDADANIA 1003787911
FECHA NACIMIENTO	03/03/1996
DIRECCION	PUEBLO NUEVO/ SECTOR EL CAMINO
TELEFONO	3215343640
CORREO ELECTRONICO	manuelitho25@hotmail.es
ESTRATO	1
FECHA INICIACIÓN CONTRATO	01/02/2021
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	31/07/2021
ESPECIALIDAD O CURSO	TECNICO EN SISTEMAS
No. DE GRUPO	2067784
EPS DEL APRENDIZ	EPS AMBUQ
ARL DEL APRENDIZ	ARP SURA

INSTITUCIÓN DE FORMACION:	SENA
NIT:	1
SI ES SENA CENTRO DE FORMACION	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD -QUIBDO-

CLÁUSULAS

Entre los suscritos a saber GILBERTO DE JESUS GOMEZ SERNA, identificado con la cédula de ciudadanía No._8759606_de __SOLEDAD___, actuando como Representante Legal de la Empresa TEAM COMUNICATIONS S.A. NIT 900206408 quien para los efectos del presente Contrato se denominará EMPRESA y YEI EMITH MORENO ASPRILLA identificado con cédula de ciudadanía (o tarjeta de identidad) No CEDULA DE CIUDADANIA 1003787911 Expedida en __ISTMINA__, quien para los efectos del presente contrato se denominará el APRENDIZ, se suscribe el presente Contrato de Aprendizaje, conforme a lo preceptuado por la Ley 789 de 2002 y de acuerdo a las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- Objeto. El presente contrato tiene como objeto garantizar al APRENDIZ la formación profesional integral en la especialidad de TECNICO EN SISTEMAS Grupo , la cual se impartirá en su etapa lectiva por el (Centro de Formación Profesional SENA (o por la Institución Educativa donde el aprendiz adelanta sus estudios) mientras su etapa práctica se desarrollará en la EMPRESA, **para el caso de los aprendices que pertenecen a Instituciones distintas al SENA se debe tener en cuenta su fase de patrocinio**. SEGUNDA. El contrato tiene un término de duración de 6 meses, comprendidos entre el Día 1 Mes 2 Año 2021 fecha de iniciación del Contrato; y el Día 31 Mes 7 Año 2021 fecha de terminación del mismo. (No podrá excederse el término máximo de dos años contenido en el Artículo 30 de la Ley 789/02) y previa revisión de la normatividad para cada una de las modalidades de patrocinio TERCERA.- Obligaciones. 1) POR PARTE DE LA EMPRESA.- En virtud del presente contrato la EMPRESA deberá: a) Facilitar al APRENDIZ los medios para que tanto en las fases Lectiva y Práctica, reciba Formación Profesional Integral, metódica y completa en la ocupación u oficio materia del presente contrato. b) Diligenciar y reportar al respectivo Centro de Formación Profesional Integral del SENA (o por la Institución Educativa donde el aprendiz adelanta sus estudios) las evaluaciones y certificaciones del APRENDIZ en su fase práctica del aprendizaje. C) Reconocer mensualmente al APRENDIZ, por concepto de apoyo económico para el aprendizaje, durante la etapa lectiva, en el SENA el equivalente al 50% de 1 s.m.l.v. y durante la etapa práctica de su formación el equivalente al 75% de 1 s.m.l.v. y/o al 100% cuando la tasa de desempleo promedio del año inmediatamente anterior sea de un solo digito, para la vigencia 2016 este apoyo será del 100%. (Artículo 30 de la Ley 789 de 2002 y Decreto 451 de 2008) **PARAGRAFO**.- Este apoyo de sostenimiento no constituye salario

en forma alguna, ni podrá ser regulado a través de convenios o contratos colectivos o fallos arbitrales que recaigan sobre estos últimos. d) Afiliar al APRENDIZ, durante la etapa práctica de su formación, a la Aseguradora de Riesgos Laborales ARP SURA (ARL manejada por la empresa para su planta de personal), de conformidad con lo dispuesto por el artículo 30 de la Ley 789 de 2002. E) Afiliar al APRENDIZ y efectuar, durante las fases lectiva y práctica de la formación, el pago mensual del aporte al régimen de Seguridad Social correspondiente al APRENDIZ en EPS AMBUQ, conforme al régimen de trabajadores independientes, tal y como lo establece el Artículo 30 de la Ley 789 de 2002. Los pagos a la seguridad social (A.R.L. y E.P.S.) están a cargo en su totalidad por el empleador f) Dar al aprendiz la dotación de seguridad industrial, cuando el desarrollo de la etapa práctica así lo requiera, para la protección contra accidentes y enfermedades profesionales. 2) POR PARTE DEL APRENDIZ.- Por su parte se compromete en virtud del presente contrato a: a) Concurrir puntualmente a las clases durante los periodos de enseñanza para así recibir la Formación Profesional Integral a que se refiere el presente Contrato, someterse a los reglamentos y normas establecidas por el respectivo Centro de Formación del SENA (o de la Institución Educativa donde el aprendiz adelante sus estudios), y poner toda diligencia y aplicación para lograr el mayor rendimiento en su Formación. B) Concurrir puntualmente al lugar asignado por la Empresa para desarrollar su formación en la fase práctica, durante el periodo establecido para el mismo, en las actividades que se le encomiende y que guarde relación con la Formación, cumpliendo con las indicaciones que le señale la EMPRESA. En todo caso la intensidad horaria que debe cumplir el APRENDIZ durante la etapa práctica en la EMPRESA, no podrá exceder de 8 horas diarias y 48 horas Semanales.(según el acuerdo 000023 de 2.005) c) Proporcionar la información necesaria para que el Empleador lo afilie como trabajador aprendiz al sistema de seguridad social en salud en la E.P.S., que elija. CUARTA.- Supervisión. La EMPRESA podrá supervisar al APRENDIZ en el respectivo Centro de Formación del SENA (o en el Centro Educativo donde estuviere adelantando los estudios el aprendiz), la asistencia, como el rendimiento académico, a efectos de verificar y asegurar la real y efectiva utilización del tiempo en la etapa lectiva por parte de este. El SENA supervisará al APRENDIZ en la EMPRESA para que sus actividades en cada periodo práctico correspondan al programa de la especialidad para la cual se está formando. QUINTA.- Suspensión. El presente contrato se podrá suspender temporalmente en los siguientes casos: a) Licencia de maternidad. b) Incapacidades debidamente certificadas. c) Caso fortuito o fuerza mayor debidamente certificado o constatado d) Vacaciones por parte del empleador, siempre y cuando el aprendiz se encuentre desarrollando la etapa práctica. Parágrafo 1º. Esta suspensión debe constar por escrito. Parágrafo 2º Durante la suspensión el contrato se encuentra vigente, por lo tanto, la relación de aprendizaje está vigente para las partes (Empresa y Aprendiz). SEXTA.- Terminación. El presente contrato podrá darse por terminado en los siguientes casos: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. B) Por el vencimiento del termino de duración del presente Contrato. C) La cancelación de la matrícula por parte del SENA de acuerdo con el reglamento previsto para los alumnos. D) El bajo rendimiento o las faltas disciplinarias cometidas en los periodos de Formación Profesional Integral en el SENA o en la EMPRESA, cuando a pesar de los requerimientos de la Empresa o del SENA, no se corrijan en un plazo razonable. Cuando la decisión la tome la Empresa, esta deberá obtener previo concepto favorable del SENA. E) El incumplimiento de las obligaciones previstas para cada una de las partes. SEPTIMA.- Relación Laboral. El presente Contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, y se regirá en todas sus partes por el artículo 30 y s.s. de la ley 789 de 2002. Declaración Juramentada. El APRENDIZ declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra ni ha estado vinculado con la EMPRESA o con otras EMPRESAS en una relación de aprendizaje. Así mismo, declara que no se encuentra ni ha estado vinculado mediante una relación laboral con la EMPRESA. OCTAVA.- El presente contrato de aprendizaje rige a partir de D 1 de M 2 de A 2021 y termina el D 31 de M 7 de A 2021 fecha prevista como terminación de la etapa productiva que se describe en la cláusula segunda de este contrato. Para efectos de lo anterior, firman a los D 1 de M 2 de A 2021.

LA EMPRESA

EL APRENDIZ

Señor empresario: Recuerde que todos los contratos de aprendizaje y pagos de monetización deben ser registrados por parte de la empresa patrocinadora; en el Aplicativo SISTEMA GESTION VIRTUAL DE APRENDICES; así como deben ser registradas todas las suspensiones y/o terminaciones de Contratos de Aprendizaje (Acuerdo 11 de Noviembre 2.008)

Quibdó,

Señores

SENA

Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad

Cra. 1 23-71

Quibdó

Rad: 27-1-2022-002738
9/08/2022 10:50:03 a. m.
Destinatario: 1060
SENA - REGIONAL CHOCO

Asunto: Documentos calificación Etapa Productiva

Por medio de la presente entrego los documentos correspondientes a la terminación de mi Etapa Productiva, con el fin se me califique el resultado de aprendizaje y se me expida el certificado en el programa de formación tecnologo en gestion empresarial los cuales relaciono a continuación:

1. Dos (2) formatos de planeación, seguimiento y evaluación de etapa productiva (GFPI-F023 (V3), debidamente diligenciado ✓
2. Certificación firmada por la empresa, que conste que realizó las practicas. ✓
3. Copia del contrato de aprendizaje (Si fue esa modalidad de prácticas) NO
4. Bitácora o informe de actividades ✓
5. Carnet ✓
6. Fotocopia legible del documento de identidad
7. Evidencia de presentación de las pruebas T&T (para los programas Tecnólogos) ✓

Cordialmente,

19 hojas.

Yuliza Valencia Palomeque

Nombre y apellidos del aprendiz

No. Documento de identidad 1077460351.

Celular 3137592034

Correo Yuliza1932@Hotmail.com

Escaneado con CamScanner

sga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	C.I.T.R.N.T.B.
Programa de Formación:	Tec Gestion Empresa	No. de Ficha:	1577750

Datos del Aprendiz	Nombre:	Yuliza Valencia Palomeque
	Identificación:	1.077.460.357
	Teléfono:	3137502337
	E-mail:	yulizavalencia32@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Proyecto Productivo
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Coxha Chocó
	Nit:	899999234-7
	Dirección:	Quibdó
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Carmen Yaneth Acevedo
	Cargo:	Gerente
	Teléfono:	3146962773
	E-mail:	cyacevedo@sena.edu.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
Presentar el modulo del proyecto productivo idea de negocio	plan de trabajo	08-20	Virtual
	plan de trabajo	08-20	Virtual
	plan de trabajo	08-20	Virtual

OBSERVACIONES:

Carmen Yaneth Acevedo — Yuliza V. P.

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

Escaneado con CamScanner

sena sga	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 29-01-2018 Finalización: 28-01-2020

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

Escaneado con CamScanner

sga SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

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:

Nombre y Firma del ente Coformador – Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Quibdó, 07-08-2022

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Escaneado con CamScanner

Quibdó, 04 de Febrero del 2021

EL SUSCRITO LIDER DE LA UNIDAD DE EMPRENDIMIENTO SENA- SBDC CENTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL, REGIONAL CHOCÓ

CERTIFICA QUE,

YULIZA VALENCIA PALOMEQUE, identificada con cédula de Ciudadanía **N° 1077460351.** Se encuentra realizando la etapa productiva del programa de formación del SENA – **TECNOLOGO EN GESTION EMPRESARIAL** , con ficha N° **1571750**, mediante la opción de **PROYECTO PRODUCTIVO**, denominado **VENTA DE ROPA PUERTA A PUERTA A YULISSA,** termino el proceso de elaboración y estructuración en la formulación del Plan de Negocios.

Gestor Asesor: **CARMEN YANETH CAICEDO PALACIOS**

Cordialmente;

HECTOR GIOVANNY LEDEZMA ARIAS

Líder de Red Regional

SBDC Centro De Desarrollo Empresarial

Proyecto: Kelly M. Caicedo Ferrer

Cargo: Profesional Apoyo Administrativo

Escaneado con CamScanner

Informe

PROYECTO PRODUCTIVO ASESORÍAS VARIEDADES YULIZA

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL APRENDIZ: **YULIZA VALENCIA PALOMEQUE**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1077460351**

FECHA DE NACIMIENTO: **13/07/1993**

CORREO ELECTRÓNICO: **yuliza1932@.com**

TELÉFONO: **3137592034**

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO:

El presente proyecto consiste en la venta por catálogo de prendas de vestir para damas y caballeros de muy buena calidad y a muy buenos aprecios, estará ubicada en el municipio de Quibdó, departamento del Chocó.

MODULO # 1

¿QUIEN ES EL PROTAGONISTA?

1. **Describa el perfil de su cliente, junto a su localización. Justifique las razones de su elección:**

Cliente	Perfil	Localización	Justificación
Damas Niños Caballeros niñas	Hombres y mujeres en edades comprendidas entre 8 y 45 años de edad, con ingresos superiores a un salario mínimo, pertenecientes a todo los estratos sociales	Esta localizados en el municipio de Quibdó	Esto clientes se escogen debido a que son personas que requieren encontrar en el mercado una empresa qüe les ofrezca prendas de vestir de muy buena calidad y a precios módicos

2. **¿Cuáles son las necesidades que usted espera satisfacer de sus potenciales clientes /consumidores?**

Variedades yuliza pretende satisfacer en sus clientes las necesidades y deseos de la población femenina en cuanto a moda y accesorios que buscan algo diferente a lo que actualmente ofrece el mercado. de que se sienta satisfechos, cómodos a la hora de vestirse, con prendas de buena calidad para todo tipo de ocasión y a precios asequibles.

Escaneado con CamScanner

Riesgos – Mecanismos de mitigación

Riesgos :

- Falla en los equipos de computo o dispositivos de almacenamientos.
- Retraso en la codificación del producto.
- Malas planificación de actividades ala hora de entrega de la mercancía.

Mecanismo de mitigacion:

- Falta de mantenimiento en las maquinas como por ejemplo : virus, cortes de luz , fallas físicas.
- Definir horario de trabajos extras con él fin de hacer rápido las entregas del producto.
- Elaboración de una nueva planificación del cronograma de actividades del proyecto.

Perfil del emprendedor

Datos generales :

Nombre : yuliza valencia palomeque

Documento de identidad: 1077460351

Fecha de nacimiento: 13/07/1993

Correo electrónico: yuliza 1932@hotmail.com

Teléfono:3137592034

Descripción del negocio:

Él presente proyecto consiste en la venta por catalogo de prendas de vestir para damas , caballeros ,niños y niñas comprendidas entre 8 y 45 años de edad de muy buena calidad y a muy buenos precios , donde se ofrece camisetas, pantalones , blusas, shores, vestidos y estará ubicada en él municipio de Quibdo departamento del choco.

durante 2012, que fue de $0.16 billones

Escaneado con CamScanner

COMPORTAMIENTO DEL MERCADO

La industria textil y de confecciones es uno de los sectores manufactureros de mayor importancia para el desarrollo de la economía nacional, por sus características y potencial constituye una industria altamente integrada, altamente generadora de empleo y que utilizan en gran medida recursos naturales del país. En tal sentido la industria textil y confecciones generan demanda a otros sectores, como agrícola por el cultivo de algodón, el ganadero para la obtención de pelos finos y lanas, la industria de plásticos, para los botones y cierres y otros, la industria química por la utilización de insumos, etc.

Para entender mejor el comportamiento general del sector textil-confección en la economía nacional en los últimos años es importante conocer como está conformada la cadena del sector, sus modelos de negocio, las actividades desarrolladas y su dinamismo frente a la generación de empleo, las inversiones y la composición del mercado. La cadena productiva del sector textil-confección está conformada por cuatro grandes eslabones, fibras e insumos; textiles (hilatura y tejeduría) e insumos para la confección; Confección y manufactura de indumentaria; y comercialización y distribución del producto final, vinculados a tres importantes sectores de la economía: el agrícola, el manufacturero y el comercio.

El primer eslabón de la cadena se centra en la producción de insumos primarios, fibras naturales, como el algodón y la lana y fibras sintéticas, como el nailon y el poliéster. El segundo eslabón, se encarga de la transformación de las fibras en hilo en sus diferentes acabados y presentaciones, tejido, bordado, estampado y teñido; así como de la producción de todos aquellos insumos utilizados en la confección como cierres y cremalleras, broches, botones, encajes, cintas, elásticos. El tercer eslabón, es el encargado de tomar la tela e incorporarle diseños, estampados, lavados, acabados y la aplicación de servicios especializados. El cuarto eslabón, son las actividades propias de la fabricación del producto final sea este ropa infantil, femenina, jeans, ropa de alta costura o deportiva; así como ropa de hogar, tendidos, sabanas y tapicería. El quinto y último eslabón, es la comercialización y distribución, que se encarga de hacer llegar el producto final a los consumidores bien sea a nivel nacional o internacional a través de la utilización de diferentes canales de ventas, tiendas propias, almacenes de cadena, almacenes por departamentos, internet o catálogos.

Por otro lado el Instituto para la Exportación de la Moda (Inexmoda) dio a conocer el último informe de producción y ventas del sector textil en Colombia con corte a noviembre de 2018. Los resultados de la publicación arrojaron un crecimiento de 0,7% en el primer caso y 3% en el segundo. Con respecto al desempeño interanual en materia de ventas, la publicación destacó un crecimiento de 2% entre noviembre de 2018 y 2017. En cuanto a la comercialización, se registró un alza de 3% entre el mismo periodo. A su vez, la información agregó que la producción de hilos e insumos textiles aumentó 3,5% en comparación con el desempeño de 2017. La trayectoria del sector durante 2018 ya mostraba sendas de crecimiento a finales del año, pues para octubre los indicadores se mostraron prometedores en cuanto al gasto de los colombianos, que llegó a $53,7 billones, 6,11% más que en octubre de 2017 y 1,69% más que en septiembre.

Frente al tema de comercio internacional, tanto las importaciones como exportaciones de textiles y confecciones crecieron en lo corrido del año hasta septiembre. Además, los requerimientos del sector en el nuevo gobierno, y en tendencias, muestran que la tecnología se presenta como gran alternativa para el futuro textil según la publicación.

De acuerdo con un estudio de comercio electrónico de Blacksip, durante 2017 las ventas de ropa representaron 6,9% del comercio retail hecho de manera online por los consumidores en el país, arrojando tasas de crecimiento altas frente a las cifras de años anteriores.

Según el reporte, el año pasado se comercializaron $8,07 billones en operaciones a través de internet, lo que quiere decir que solo en vestuario y calzado se movieron en e-commerce $0,56 billones, con una alta perspectiva de crecimiento para los próximos años. La variación frente a las ventas online de ropa registradas en 2017 fue de 18,9% y quintuplica la cifra lograda durante 2012, que fue de $0,16 billones. Durante

Escaneado con CamScanner

Rueda, chief executive officer de Dafiti Colombia, señaló que este modelo de negocio consiste en la experiencia del cliente. "La penetración de e-commerce en Colombia todavía es muy pequeña y tener un jugador como Amazon ayuda a abrir el mercado. Hay que enfocarse en diferenciarse", dijo. Esta expectativa de crecimiento guarda estrecha relación con las cifras que recoge Euromonitor, suministradas por la Cámara Colombiana de la Confección (Ccca), las cuales indican que actualmente las ventas online representan cerca de 9% del total de ventas de la industria textil, lo que implica una diversificación de los clientes y la llegada a nuevos consumidores, en momentos donde los hogares muestran un crecimiento en su gasto en el año.

Según el presidente de la Ccca, Guillermo Criado, el fenómeno de las ventas de ropa online debe dividirse en dos segmentos. El primero son nuevos emprendedores, que le apuestan a vender a través de medios virtuales. Esto, sumado a que los canales tradicionales y los catálogos han venido creciente disciplinadamente en este segmento.

"Las plataformas tecnológicas han llevado a que los clientes tradicionales lleguen a sitios donde no llegaban antes, además de nuevos compradores. Por eso se puede llegar a consumidores en otros países", indicó Criado, quien destacó que para este año la expectativa es que cerca de 11% de las ventas de la industria se haga en línea.

En el caso de algunos empresarios colombianos, aunque entienden la importancia de fortalecer la presencia en el e-commerce, no dejan de lado la apertura de nuevas tiendas físicas, que sigue siendo la forma preferida de comprar productos, si se tiene en cuenta que Colombia es uno de los países con menor penetración en las ventas online (4% de las ventas de la región).

COMPETENCIA – LOCALIZACIÓN- PRODUCTOS. VENTAJAS-DESVENTAJAS-PRECIOS

Competencia					
Nombre	**Localización**	**Productos y Servicios (Atributos)**	**Precios**	**Logística de Distribución**	**Otro, ¿Cuál?**
ALMACEN TIERRA SANTA	Calle 26 No. 3 – 22 Quibdó	Prendas de vestir para damas, niños y caballeros	$ 4.000 en adelante	Distribución directa en local comercial	**Ventajas**: reconocimiento en el mercado y precios bajos **Desventajas**: baja calidad de los productos
EL CASTILLO DE LA MODA	Carrera 5ª No. 25 -41 Quibdó	Prendas de vestir para damas, niños y caballeros	$ 4.000 en adelante	Distribución directa en local comercial.	**Ventajas**: Calidad de los productos y precios económicos **Desventajas**: Deficiente estrategia de venta.
ALMACEN COMERCIAL JOSE	Centro comercial Pasaje Colombia - Quibdó	Prendas de vestir para damas, niños y caballeros	$ 30.000 en adelante	Distribución directa en local comercial.	**Ventajas**: Calidad de los productos y exclusividad de los productos **Desventajas**: ubicación.
ALMACEN EL	Calle 25 No. 5	Prendas de vestir para	$ 4.000	Distribución directa en	**Ventajas**:

Escaneado con CamScanner

					Desventajas: baja calidad de los productos

PRODUCTOS SUSTITUTOS
Son productos sustitutos de las prendas de vestir, otras prendas de vestir deportivas

PRODUCTO COMPLEMENTARIO

Son productos complementarios de las prendas de vestir, zapato, accesorios, bolsos, carteras, maquillajes.

MODULO # 3

SOLUCION

Normatividad que rige la operación comercial del negocio.

En materia jurídica, el emprendedor debe partir de la idea de que su tienda online presta servicios que se definen en el Estatuto del Consumidor colombiano, Ley 1480 de 2011, como "Ventas a distancia", que son todas aquellas en las que el comprador no tiene contacto directo con el producto que adquiere.

Además de saber se encuentra en el plano legal de las ventas a distancia, es importante que el emprendedor conozca los deberes que establece el Estatuto del Consumidor para su tienda online o comercio electrónico. En efecto, la norma en mención dedica todo un capítulo para establecer de forma general los deberes y obligaciones de los emprendedores que optan por establecer sus comercios online.

Si el Estatuto del Consumidor establece deberes y obligaciones generales, el emprendedor no puede perder de vista las normas especiales que se establecen en la Ley 527 de 1999, mejor conocida como "Ley de Comercio Electrónico" la cual dota de efectos jurídicos concretos los datos que se compartan por medios electrónicos con fines comerciales en tiendas online.

Finalmente, la Superintendencia de Industria y Comercio, cumple con funciones de control y vigilancia sobre las actividades adelantadas en materia de comercio electrónico, inclusive todo lo relacionado con la protección del consumidor, protección de datos personales, y operaciones realizadas online.

Escaneado con CamScanner

MÓDULO 4

NESECIDADES Y REQUERIMIENTO

Logístico

Variedades yuliza

CC: 1077460351

Tel. 3137592034

Yuliza1932@hotmail.com

CANTIDAD	MAQUINARIA Y EQUIPOSEQUIPO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Equipo de computo	1.400.000	1.400.000
1	Celular	732.000	732.000
1	Archivador Metálico	600.000	600.000
1	Vitrina vertical	800.000	800.000
1	Vitrina Horizontal	850.000	850.000
100	Bolsas Transparente decoradas	3.000	3000000
1	Impresora Multifuncional	450.000	450.000
TOTAL			7.832.000

Necesidades Administrativas:

Las necesidades de personal requeridas para el normal funcionamiento del negocio son las siguientes:

1. Gerente
1. Contadora

Necesidades:

Para la parte operativa se requiere el siguiente personal

1. Vendedora

Proyecciones (Ingresos – ventas-gastos):

Los ingresos, ventas y gastos que se generan con la operación del negocio es como se detalla en los cuadros siguientes:

Ingresos:

PRODUCTO	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
BLUSAS	1.350.000	2.286.900	2.817.990	3.396.496	4.025.736
PANTALONES	3.240.000	5.329.800	6.429.780	7.626.488	8.926.754
FALDAS	1.125.000	1.905.750	2.348.325	2.830.393	3.354.797
CAMISAS	2.025.000	3.430.350	4.227.028	5.094.793	6.038.770
SHORES	1.620.000	2.863.350	3.631.635	4.469.590	5.282.262

Escaneado con CamScanner

Ventas:

VOLUMENES DE VENTAS

PRENDAS	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
BLUSAS	45	73	85	98	110
PANTALONES	54	85	97	110	122
FALDAS	45	73	85	98	110
CAMISAS	45	73	85	98	110
SHORT	36	61	73	86	98

Gastos:

GASTOS	Valor
Arrendamiento	500.000
Servicios Publicos	120.000
Servicio a domicilio	150.000
Papeleria	45.000
Internet	75.000
Total	**890.000**

Escaneado con CamScanner

La estrategia de comunicación tendrá como objetivo dar a conocer los productos que se ofrecerán en el negocio, el cual se fundamenta en permitir a los clientes, adquirir productos de buena calidad y a precios competitivos, para la cual utilizare redes sociales, pendones y él Voz a voz.

Estrategias de comercialización

La estrategia que estoy implementando en la fecha es. Atraves de pedidos solicitado, por medio de redes sociales como wasap, Facebook, Instagram, de igual forma vía telefónica.

Estrategia de Distribución

En mi negocio se está realizando distribución directamente a los clientes de forma directa y en ocasiones atraves de entrega de pedidos a domicilio.

Escaneado con CamScanner

Resumen ejecutivo

La empresa yuliza de prendas de vestir es una idea de negocio que surge al ver la necesidad del mercado por usar un estilo de ropa oriental ,enfocándose principalmente en la combinación de tendencias de moda actual y tradicional de colombia.

Esta idea se desarrolla fundamentalmente debido a que la ciudad se limitan a ofrecer una moda local y común , por lo que no ledan al mercado un estilo innovador y llamativo como lo son las tendencias orientales entre las damas, caballeros, niños, niñas de 8 y 45años de edad .

Escaneado con CamScanner

Quibdó, 01 de agosto de 2022

Señores:

Servicio Nacional De Aprendizaje

SENA (CRNIB)

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito informales que en mi calidad de estudiante del programa de formación gestion empresarial ficha No. 1571750, no recibí o se me suministro carnet estudiantil ya que la formacion fue virtual por la pandemia COVID 19.

Gracias por la atención prestada.

Yoliza Valencia Palomeque

Nombre y firma del aprendiz

Aprendiz Técnico en gestion empresarial

Escaneado con CamScanner

icfes mejor saber

REPORTE DE RESULTADOS DE ESTUDIANTES
•SABER TYT•

Fecha de aplicación 20 DE OCTUBRE DE 2019
Fecha de publicación de resultados 18 DE ENERO DE 2020
Número de registro EK201950563759

Identificación CC 1077460351
Nombres y apellidos YULISA VALENCIA PALOMEQUE
Institución SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
Código SNIES 91182
Programa TECNOLOGÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL

PUNTAJE GLOBAL

De 200 puntos posibles, su puntaje global es ▸ **51**

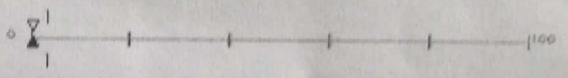
GRUPO REFERENCIA (NBC)

▸ Administración

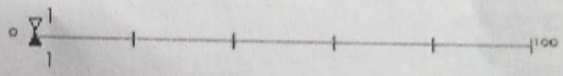
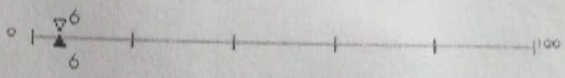
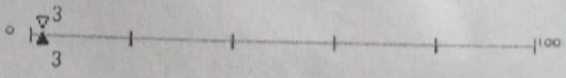
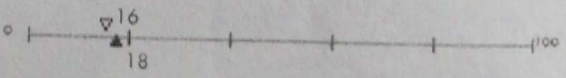
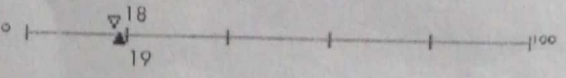
¿EN QUÉ PERCENTIL SE ENCUENTRA?

▲Respecto a los estudiantes a nivel nacional, usted está aquí.

▽Respecto a los estudiantes de su grupo de referencia(NBC), usted está aquí.



•RESULTADOS POR MÓDULOS•

MÓDULOS COMPETENCIAS GENÉRICAS		
MÓDULOS	PUNTAJE POR MÓDULO	¿EN QUÉ PERCENTIL SE ENCUENTRA?
	De 200 puntos posibles, su puntaje es	
Comunicación Escrita[1]	0	
Razonamiento Cuantitativo	55	
Lectura Crítica	54	
Competencias Ciudadanas	65	
Inglés	81	

Escaneado con CamScanner

¿CÓMO ENTENDER LOS RESULTADOS?

El reporte está organizado de la siguiente manera:

- Datos de identificación personal e institucional.
- Puntaje global en competencias genéricas.
- Resultados en los módulos de competencias genéricas.
- Resultados en los módulos de competencias específicas.
- Niveles de desempeño.

Puntaje global

Se obtiene a partir del promedio simple de los puntajes obtenidos por el estudiante en los módulos de competencias genéricas (este resultado no incluye los módulos de competencias específicas).

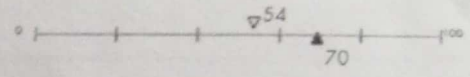
El promedio del puntaje global se encuentra expresado en una escala de 0 a 200. Para comparar resultados a través del tiempo, la media de la escala definida en la primera aplicación del examen (2016) se fijó en 100.

Puntaje por módulo

Corresponde al resultado obtenido por el estudiante en cada módulo de competencias genéricas y específicas evaluado.

El puntaje se reporta en una escala de 0 a 200. Para comparar resultados a través del tiempo, la media de la escala definida en la primera aplicación del examen se fijó en 100.

Percentil



Los iconos ▲ y ▽ indican en cuál percentil se encuentra el estudiante respecto a los resultados de los estudiantes evaluados a nivel nacional o en su grupo de referencia (NBC), respectivamente. La interpretación del percentil 70 ▲ en este ejemplo indica que el puntaje obtenido por el estudiante superó al 73 por ciento de todos los puntajes obtenidos por los evaluados a nivel nacional, mientras que, al compararse frente a los estudiantes de su grupo de referencia (NBC) superó al 50 ▽ por ciento de los evaluados.

Resultados por grupo de referencia (NBC)

El Icfes definió los grupos de referencia de acuerdo con los Núcleos Básicos del Conocimiento (NBC), establecidos en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior (SNIES). Todos los programas de educación superior reconocidos por el Ministerio de Educación Nacional pertenecen a uno de los 55 NBC; cada uno de ellos es un conjunto de programas académicos con características similares.

Esta clasificación permite a los evaluados comparar sus resultados en cada módulo, genérico o específico, con los obtenidos por evaluados de otros programas del mismo grupo de referencia.

Niveles de desempeño

Tienen el objetivo de complementar el puntaje numérico obtenido por el evaluado. A su vez, permiten ubicarlo en uno de los cuatro niveles (1, 2, 3 y 4) de los módulos genéricos y específicos en los que ha sido evaluado. Tenga en cuenta que algunos módulos tienen categorías diferentes de niveles de desempeño, este es el caso de Inglés (cinco niveles: -A1, A1, A2, B1 y B2).

Los niveles de desempeño tienen tres características principales: a) son particulares, es decir, están definidos para cada prueba; b) son jerárquicos, pues tienen una complejidad creciente, y c) son inclusivos, puesto que, para estar ubicado en un nivel, se requiere haber superado los inferiores. Cada nivel de desempeño incluye una descripción cualitativa de las habilidades y conocimientos que se estima ha desarrollado el evaluado en cada nivel.

Para conocer los niveles de desempeño completos de los módulos de Saber TyT, le invitamos a consultar https://www.icfes.gov.co/web/guest/instituciones-educativas-y-secretarias/sabertyt/oferta-de-modulos-especificos e ingrese a: Información general – Contenido del examen – Estructura del examen.

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES

[1] Una respuesta será pertinente cuando el estudiante escriba un texto argumentativo en el que responda la pregunta planteada de las siguientes formas (o sus equivalentes):

1. "Estoy de acuerdo con la afirmación hecha porque (puesto que, dado que, ya que)..."
2. "No estoy de acuerdo con la afirmación hecha porque (puesto que, dado que, ya que)..."
3. "Estoy parcialmente de acuerdo con la afirmación hecha porque (puesto que, dado que, ya que)..."

Un texto será impertinente cuando el estudiante:

1. No responda a la pregunta formulada como se indica arriba, o
2. Responda a una pregunta diferente a la formulada (cambia el tema), o
3. No produce un texto argumentativo (p.e., escribe un cuento o un poema)

MÓDULOS COMPETENCIAS GENÉRICAS	NIVEL DE DESEMPEÑO POR MÓDULO	CARACTERÍSTICAS DEL EVALUADO QUE SE UBICA EN ESTE NIVEL
Inglés	-A1	•El estudiante que se ubica en este nivel no supera las preguntas de menor complejidad de la prueba.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7-30 DEL MES DE _____ DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Realizar visitas de evaluación y seguimiento a aprendices en etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sory Mena C.	1077442439	—	—		SST	sorymena2016@gmail.com		—	
	Martha C. H.	35890429	—	—		SG-SST	marambiente07@gmail.com		—	Martha C. H.
	Yarlenis Rentería Cuesta	1077469927	—	—	Aprendiz	Comfachoco	yarlecu15@gmail.com	3226146436	—	Yarlenis R.
	Yanuslin Valencia	54257027	—	—	Coord. Odont	Comfachoco IPS.	odontologia@comfachoco.com.co	3128546620	—	
	María Mena	35872357	—	—	Directora Admtva	CCCH	mimarena@ccg.org.co	3127945590	—	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 1-30 DEL MES DE agosto DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Realizar [illegible] de [illegible] y seguimiento a aprendices en etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Yusleicy Salas	1007011256	—	—	Aprendiz	Ortodent del Pacifico	yuleicysalasm@gmail.com	3202800297	—	Yusleicy
2	Cristhian Ulcue	79958338	—	—	coordinador	Ortodent del Pacifico	leonardovalos68@gmail.com	3203390740	—	
3	Neiver Yetsi P.P	1131044930	—	—	Aprendiz	Colgas de Occidente	Neiver Yetsi@hotmail.com	3217072310	—	Neiver Yetsi P.P
4	Anyi marlisa	1148944338	—	—	Aprendiz		ronyi1524@gmail.com	3111775493	—	Anyi marlisa
5.	Lina Paola Cordo	1077433673	—	—	enfermera	HSTA.	Yilipaco@Hotmail	3148310524	—	Lina Paola C
6	Mª Yaneth	55898698	—	—	Aprendiz	HSTA	maydmoraza@hotmail.com	3234499444	—	Mª Yaneth
7	Iñgrid	1193580916	—	—	Aprendiz	Mavisa	ingridbermudezborja25@gmail.	3234930185	—	Ingrid
8	Luz Berayde S.Ch	1133661283	—	—	Aprendiz	Suministros	lbsobricamach@misenaedu.co	3128210211	—	
9	Cjeny Palacios	52219857	—	—	coordinador	Red de salud	coordinador@suministros.com	3233972874	—	
10	Paula Cristina	1078000425	—	—	Aprendiz		paulagantaga@gmail.com	3205553498	—	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-2022 | Ciudad: Riohacha | Regional: Cesar
Nombre gestor/ Funcionario: [illegible] | Sector productivo:
Gestor/Funcionario; Estratégico ☐ Empresario ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 8907000815 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible] | Número de Empleados: | Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cuál?
Dirección: [illegible] | Teléfono:
Nombre contacto: [illegible] | Nombre de la persona que atendió: [illegible] | Tipo documento: | N°:
Cargo: [illegible] | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	1				

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: | Fecha:
Observaciones:
Realizar visita de seguimiento y
1 aprendiz de Salud Oral

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:

Perfiles de interés:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de selección: | Teléfono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro:	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC. 84087027

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 26-08-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor/ Funcionario: Consejo Hoy Portocarrero | Sector productivo:
Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 891680023-6 | Naturaleza: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: Cámara de Comercio Bahía Solano
Rep. Legal: Etta Pizarro Bargas | Código Principal: | Código Sucursal:
Número de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?
Dirección: Calle 26 | Teléfono: 6392020
Nombre contacto: Nohemy Tenorio Moreno
Nombre de la persona que lo atendió: Nohemy Tenorio Moreno | Tipo documento: | N°:
Cargo: Directora Ejecutiva | Email: ...

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes		Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ Resolución N°: | Fecha:
Observaciones:
Resta por visita de evaluación y seguimiento
a una aprendiz de Asistente Administrativo

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: Si ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:

Perfiles de interés:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de selección: | Teléfono: | Correo electrónico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota. Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que tiene para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 35892352

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Cauca | Centro de Formación: CTPAF B.

Programa de Formación: TEC Gestion Admin | No. de Ficha:

Datos del Aprendiz	Nombre:	Paula Cristina Gamboa Ascue
	Identificación:	1.76[illegible]
	Teléfono:	3205555328
	E-mail:	Paulacamboa9@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
	Razón social Empresa:	Camara de Comercio del Cauca
	Nit.	891600003-1
	Dirección:	Calle 10.
Jefe Coformador	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Nelly Isidora Moreno
	Cargo:	Coordinadora Dirección Adm y F.
	Teléfono:	6726020.
	E-mail:	mmoreno@camaracauca.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, las cuales 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
APA1 Acompañamiento Area	Plan de trabajo - 20 cuso		
APA1 archivo fisico	Plan de trabajo - 20 cuso		
APA1 Producción de otros	Plan de trabajo - cuso		

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador | Paula Gamboa A. Firma del Aprendiz | Nombre y firma Instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☑	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-03-2020 Finalización: 06-09-2020 f. 29-09-2020

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo	✓		
ORGANIZACION	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
CRECIMIENTO PROFESIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	✓		

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACION ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*
Pandemia se suspendió el proceso por motivo de la
Observaciones del Aprendiz: 10 marzo al 24 abril del 2021 → diciembre 2020 al 24 de abril 2021.

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] APROBADO [ ] NO APROBADO

¿CONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO ✓
Especifique cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador

Paula Gamboa A
Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor
Seguimiento

Quibdó, 26-08-2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cucuta	Centro de Formación:	C-RM # 3.
Programa de Formación:	Tec Salud Ocal.	No. de Ficha:	
Datos del Aprendiz	Nombre:	Yerlenis Rueda Arias	
	Identificación:	1007340933	
	Teléfono:	3226248430	
	E-mail:	yeri2248@hotmail.com	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje - Odontología	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Clínica Cúcuta	
	Nit:	890600091-8	
	Dirección:	Cra 4 # 9-57.	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yaneth Ximena Gomez Odontologa.	
	Cargo:		
	Teléfono:		
	E-mail:		

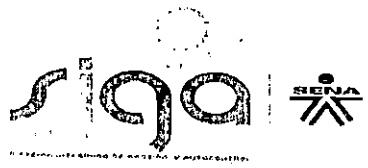
2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

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
APY en esterilización	Plan de trabajo 08-22 IPS		
APY Instrumentación	plan de trabajo 08-22 IPS		
APY Farmacología	plan de trabajo 08-22 IPS		

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07-03-2022
	Final:		Finalización: 23-08-2022

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.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
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.	✓		

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.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

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:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Yailenis
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Bello, 13-08-2022
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN COOFORMADORES SENA

Estimado Empresario,

El SENA como institución comprometida con el aseguramiento de la calidad de sus programas de formación, adelanta el proceso de Auto evaluación buscando **fortalecer los estándares de calidad y la cualificación del talento humano.**

Con tal propósito se han diseñado una serie de encuestas y entrevistas para ser aplicadas a los diferentes actores involucrados en el proceso de Formación Profesional; esta encuesta busca **conocer su percepción y opinión frente a diversos aspectos relacionados con el proceso de formación.**

La información que proporcione facilitará la toma de decisiones **en favor de la mejora continua de los programas**, así como de la institución y, desde luego, será manejada con la más **estricta confidencialidad.**

Gracias por su colaboración y apoyo al fortalecimiento de los aprendices

Instructor de Seguimiento: Concepción Dorfuguero

NOMBRE APRENDIZ:	Paula Cristalina Gamboa Aspnlla
PROGRAMA:	Asistencia administrativa
CÓDIGO DE FICHA:	190920
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Maria isidora moreno
CARGO:	Coordinadora financiera
EMPRESA:	Camara de comercio del choco
CORREO ELECTRÓNICO:	paulagam09@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3205553498
FECHA:	26-08-2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?

(a) X Si (b) ___No

Por qué? _____

_____

_____

2. ¿Considera que el Aprendiz contratado cumplió con las actividades en la empresa de acuerdo con el programa de formación que estudió?

a) X Si b) _____No

Por qué? _____

_____

_____

3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con la labor desempeñada por al aprendiz en su empresa?

a) X Alto b) _____Medio c) _____ Bajo

Por qué? _____

_____

_____

_____

4. ¿Qué necesidades en su empresa que esperaba solucionar con el aprendiz SENA?

* Acompañamiento en tareas Operativas
* Gestión de actividades
* Equilibrio en la asignación de tareas.

_____

5. ¿Cómo considera usted que ha sido el desempeño del aprendiz?

a) _____ Excelente
b) X Bueno
c) _____ Regular
d) _____ Malo

Por qué? Se articula de manera positiva al equipo, y aportó al logro de los objetivos

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?

* Disposición para aprender
* Responsabilidad
* Compromiso

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?

* Comunicativos

8. Como ente cooformador, ¿qué aspectos le gustaría se potenciaran o mejoraran desde la formación que el SENA al aprendiz, para cuando llegue a la empresa?

* Uso de las tics

9. Califique su nivel de satisfacción con respecto al SENA en los siguientes aspectos, siendo 1 el más bajo y 5 el más alto:

ASPECTO	1	2	3	4	5	N/A
Acompañamiento del SENA al aprendiz durante su proceso de etapa productiva			X			
Tiempo de respuesta para la asignación del aprendiz		X				
Disponibilidad de especialidades			X			

OBSERVACIONES.

	ACUERDO DE VOLUNTADES PARA LA ALTERNATIVA DE PASANTÍA, ETAPA PRÁCTICA	Versión: 1 Fecha: [illegible] de 2016 Código:

ANEXO RESPONSABILIDADES ALTERNATIVA PASANTIA

Empresa interesada en solicitar y vincular pasante

- Establecer contacto con el SENA, a través de la Dirección Regional o Centro de Formación con el cual tenga interés de vincular pasante
- Haber identificado la necesidad de apoyo
- Contar con el pago de los seguros laborales (ARL)
- Contar con espacio físico para la ubicación del aprendiz
- Formalizar su solicitud mediante comunicación escrita dirigida al Director Regional o SENA o al Subdirector del Centro de Formación Profesional que tenga la especialidad requerida para los programas ofertados
- Designar un funcionario que supervise la labor del aprendiz y apoye la contextualización del proceso de formación en la empresa u organización.
- Seleccionar al aprendiz, según hojas de vida remitidas por SENA de acuerdo con el perfil requerido.
- Suscribir un Acuerdo de Voluntades entre la empresa, SENA y aprendiz, formalizando la vinculación
- Capacitar al aprendiz sobre la labor a cumplir en la organización durante la etapa lectiva

- Suministrar a los aprendices información completa sobre la ocupación pasantía al momento de la vinculación
- Designar un instructor técnico SENA, para realizar el seguimiento y del desempeño del aprendiz en la empresa, adicional la empresa debe designar un coordinador formativo que acompañe al aprendiz en su proceso de aprendizaje.
- Realizar seguimiento a los formatos desarrollados por el aprendiz, con el fin de expedir el respectivo certificado de cumplimiento de las labores desempeñadas por parte de la empresa y culminación de la pasantía

- Facilitar la consecución de una plaza/lugar para la realización de la pasantía
- Remitir a la empresa una carta con membrete de la empresa dirigida al coordinador académico del Centro de Formación en el que desarrolla el programa de formación en la cual informe las actividades o funciones a realizar relacionadas con el programa de formación del aprendiz. La carta debe contener nombre y número de identificación del aprendiz, nombre del programa de formación, y datos de identificación de la empresa (razón social, NIT, nombre del representante legal, y tipo de actividad económica)
- Solicitar al Coordinador Académico visto bueno de las funciones o actividades relacionadas en la carta
- Participar en la capacitación en la Inducción del Centro de Formación en la cual se [illegible]
- Realizar los formatos de seguimiento de la labor del aprendiz
- Asistir a todas las citas que le sean programadas

ACUERDO DE VOLUNTADES PARA LA FORMACIÓN
DE PASANTÍA ETAPA PRÁCTICA

Versión: 1

Fecha: 27 de julio de 2022

Código:

En el municipio de Quibdó a los 27 días del mes de julio del año 2022 entre Helisso Prens Leyrs identificado con cédula de ciudadanía No. 43.257.515 en representación de la empresa Dental max Unidad Odont. con NIT No. 901.029.209 con domicilio legal en Cra 9 Nº 29-06 Silencio y Harlen Perea Moreno identificado con cédula de ciudadanía No. 1007601398 domiciliado en Barno Cabí. se celebra el siguiente acuerdo de voluntades.

PRIMERO:

El aprendiz se compromete a ejecutar las actividades de aprendizaje a través del desarrollo de la Pasantia como cumplimiento de su Etapa práctica como parte del requisito para la certificación SENA del programa: Téc. en Salud Oral que viene adelantando en el Centro de Formación CRNIB. del SENA, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Aprendiz SENA.

SEGUNDO:

Las actividades relacionadas con su etapa practica las ejecutará en las siguientes fechas y horarios: 27 del mes Julio del año 2022 hasta el día 26 del mes 01 del año 2023.

TERCERO:

Teniendo en cuenta que el programa de formación en el que se encuentra el aprendiz, Las funciones y/o actividades a realizar por parte del aprendiz durante esta pasantía son:

Atención al Usuario
Bioseguridad Odontológica
Manejo de instrumental y Biomateriales
Asignación de citas

CUARTO:

El empleador Dental max reconocerá al aprendiz un valor de voluntades por la suma de Doscientos mil pesos 200.000 pagados por servicios prestados durante la pasantía.

QUINTO:

El empleador se compromete a brindar al aprendiz los medios para que en el desarrollo de la etapa práctica cuente con acompañamiento y seguimiento a su formación profesional integral y suministrar al SENA las evaluaciones y calificaciones del aprendiz en las fechas establecidas para ello.

SEXTO:

El aprendiz una vez haya recibido las lecciones y/o ejecutado las actividades del presente acuerdo de voluntades se compromete a certificar por escrito las prácticas realizadas por el mismo.

ACUERDO DE VOLUNTADES PARA LA ALTERNATIVA DE DISPUTA ETAPA PRÁCTICA

[illegible] suscripción del presente acuerdo implica la aceptación de todos los términos y condiciones que se entienden incorporados a este texto, los aceptamos y cumplimos para todos los efectos [illegible] en la ley Nacional Colombiana.

En constancia se firma a los 22 días del mes de Agosto del año 2022

Melissa Freus Reyes
901.020.200
3106435816
dentalmoxsas@gmail.com

Harlen Johana Perea M.
1007601398
3232707358
Johanajperea2003@gmail.com

ANEXO RESPONSABILIDADES ALTERNATIVA PASANTIA

Entidad/organización interesada en solicitar y vincular pasante

- Establecer contacto con el SENA, a través de la Dirección Regional o Centro de Formación y manifestar interés de vincular pasantes.
- Haber identificado la necesidad de apoyo
- Asumir el pago de riesgos laborales (ARL)
- Contar con espacio físico para la ubicación del aprendiz
- Formalizar su solicitud mediante comunicación escrita dirigida al Director Regional SENA o al Subdirector del Centro de Formación Profesional que tenga las especialidades requeridas en sus programas ofertados.
- Designar funcionario que supervise la labor del aprendiz y apoye la continuidad de su proceso de formación en la empresa u organización.
- Seleccionar al aprendiz, según hojas de vida remitidas por SENA de acuerdo al requerimiento.
- Suscribir un Acuerdo de Voluntades entre la empresa, SENA y aprendiz, formalizando la relación.
- Orientar al aprendiz sobre la labor a cumplir en la organización donde ejecuta su pasantía.

SENA

- Impartir a los aprendices información completa sobre la opción pasantía al momento de la inducción.
- Designar un instructor técnico SENA, para realizar el seguimiento del desempeño del aprendiz en la empresa; adicional la empresa debe delegar un empleado técnico que acompañe al aprendiz en su proceso de aprendizaje.
- Realizar seguimiento a los formatos desarrollados por el aprendiz sobre la labor cumplida.
- Generar certificado de cumplimiento de las labores desempeñadas por parte de la empresa al término de su gestión.

Aprendiz

- Gestionar la consecución de una plaza/lugar para la realización de su pasantía.
- Solicitar a la empresa una carta con membrete de la empresa, dirigida al Coordinador Académico del Centro de Formación en el que desarrolla el programa de formación en la cual informe las actividades o funciones a realizar relacionadas con el programado en el cual se ha formado. La carta debe contener nombre y número de identificación del aprendiz, nombre del programa de formación, y datos de identificación de la empresa (razón social, NIT, nombre del representante legal, y tipo de actividad económica).
- Solicitar al Coordinador Académico visto bueno de las funciones o actividades relacionadas en la carta.
- Radicar la comunicación en la Subdirección del Centro de Formación con copia al Instructor del programa
- Diligenciar los formatos de seguimiento de la labor cumplida.
- Cumplir con las tareas que le sean asignadas.

SENA	**ACUERDO DE VOLUNTADES PARA LA ALTERNATIVA DE PASANTÍA. ETAPA PRÁCTICA**	Versión 01 Fecha Mayo 9 de 2014 Código

En la ciudad de Quibdó a los 02 días del mes de agosto del año 2022, entre Yoisin Andrade C. identificado con cédula N° 1078919090 en representación de la empresa Ips Medical IPS con NIT N° 901278907-3 con domicilio legal en Quibdó y el aprendiz Karen Yuseth Hinestroza Mena identificado con cédula N° 1077-467475 domiciliado en Quibdó; se celebra el siguiente acuerdo de voluntades:

1. **PRIMERO:**
El aprendiz, se compromete a efectuar las actividades de aprendizaje a través del desarrollo de la alternativa Pasantías como cumplimiento de su Etapa práctica, como parte del requisito para obtener la certificación SENA del programa Tec en Aux. de Enfermería que viene adelantando en el Centro de Formación CERTI 3 del SENA, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Aprendiz SENA.

2. **SEGUNDO:**
Las actividades relacionadas con su etapa práctica las efectuará en las siguientes fechas y horarios: del día 02 del mes agosto del año 2022 hasta el día 07 del mes febrero del año 2023

3. **TERECERO:**
De acuerdo con el programa de formación en el que se encuentra el aprendiz, las funciones y/o actividades a realizar por parte del aprendiz durante esta pasantía son:
Dirección de medicamentos, inyectología, canalización, curaciones de heridas, toma de signos vitales, toma de glucometría, toma de muestras para examenes de laboratorio, apoyo en facturación y recepción, apoyo en visitas domiciliarias.

4. **CUARTO:**
La Empresa Ips Medical IPS generará pago voluntario por un valor de 0, $ 0 al pasante por servicios u honorarios según sea la actividad desarrollada

5. **QUINTO:**
Así mismo, el empleador se compromete a facilitar al aprendiz los medios para que en la etapa PRÁCTICA reciba acompañamiento y seguimiento a su formación profesional integral y diligenciar y reportar al SENA las evaluaciones y certificaciones del aprendiz en su etapa práctica.

6. **SÉPTIMO:**

Una vez terminada las fechas y/o ejecutadas las actividades del presente acuerdo de voluntades la empresa se compromete a certificar por escrito las prácticas realizadas por el aprendiz.

	ACUERDO DE VOLUNTADES PARA LA ALTERNATIVA DE PASANTÍA. ETAPA PRÁCTICA	Versión 01
		Fecha Mayo 9 de 2014
		Código

Por último la suscripción del presente acuerdo implicará la aceptación de todas y cada una de las disposiciones que se entienden incorporadas a este texto. Los términos y condiciones están sujetos a las disposiciones contenidas en la Ley Laboral Colombiana.

Para constancia se firma a los 13 días del mes de agosto del año 2022

X Elogun Andrade Cortés
EMPRESA

901248901 - Flashmedia
NIT

3127078511 - 3106154611
TELEFONO

flashmedia123@gmail.com
MAIL

Karen Yisselu Herrera
APRENDIZ

1077461475
DOCUMENTO DE INDENTIFICACIÓN

Karenherrera93@hotmail.com
TELEFONO

3133532069
MAIL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN COOFORMADORES SENA

Estimado Empresario,

El SENA como institución comprometida con el aseguramiento de la calidad de sus programas de formación, adelanta el proceso de Auto evaluación buscando **fortalecer los estándares de calidad y la cualificación del talento humano.**

Con tal propósito se han diseñado una serie de encuestas y entrevistas para ser aplicadas a los diferentes actores involucrados en el proceso de Formación Profesional; esta encuesta busca **conocer su percepción y opinión frente a diversos aspectos relacionados con el proceso de formación.**

La información que proporcione facilitará la toma de decisiones **en favor de la mejora continua de los programas,** así como de la institución y, desde luego, será manejada con la más **estricta confidencialidad.**

Gracias por su colaboración y apoyo al fortalecimiento de los aprendices ^

Instructor de Seguimiento: [redacted] Consejeros Postsecundario

NOMBRE APRENDIZ:	Arleys Vasquez Sabugara
PROGRAMA:	Tecnologo Gestion de Redes de Datos
CÓDIGO DE FICHA:	1614038
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Laura Alejandra Córdoba Córdoba
CARGO:	Aux Contable – Coordinadora G.H.
EMPRESA:	Supermercado Mercadario Ltda.
CORREO ELECTRÓNICO:	auxiliarmercadiario@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3173657706
FECHA:	24 Marzo 2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?
   (a) X Si (b) ___ No
   Por qué? Porque tiene amplio conocimiento para el desarrollo de las funciones delegadas por la empresa.
2. ¿Considera que el Aprendiz contratado cumplió con las actividades en la empresa de acuerdo con el programa de formación que estudió?
   a) X Si b) ___ No
   Por qué? Porque logra demostrar destrezas para el manejo de los equipos Audiovisuales de la empresa y el monitoreo de las camaras.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con la labor desempeñada por al aprendiz en su empresa?

a) X Alto b) _____Medio c) _____ Bajo

Por qué? Porque es una persona que propone soluciones y aporta ideas para el adecuado funcionamiento de la empresa.

4. ¿Qué necesidades en su empresa que esperaba solucionar con el aprendiz SENA?

Apoyo logistico, monitoreo de los comoros, mantenimiento y reparacion de equipos audiovisuales.

5. ¿Cómo considera usted que ha sido el desempeño del aprendiz?

a) X Excelente c) _____ Regular
b) _____ Bueno d) _____ Malo

Por qué? Tiene un buen comportamiento y manejo de las relaciones interpersonales en el ambiente de trabajo, sabe escuchar y proponer cuando se requiere.

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?

tiene amplio conocimiento en la labor que estaba desempeñando, tiene actitud y aptitud para trabajar y siempre esta dispuesto a aprender.

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?

Ninguno.

8. Como ente cooformador, ¿qué aspectos le gustaría se potenciarán o mejoraran desde la formación que el SENA al aprendiz, para cuando llegue a la empresa?

Manejo del tiempo, concientizacion de lo que representa una jornada laboral y como desenbolverse en el ambiente laboral.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

9. Califique su nivel de satisfacción con respecto al SENA en los siguientes aspectos, siendo 1 el más bajo y 5 el más alto:

ASPECTO	1	2	3	4	5	N/A
Acompañamiento del SENA al aprendiz durante su proceso de etapa productiva				X		
Tiempo de respuesta para la asignación del aprendiz					X	
Disponibilidad de especialidades				X		

OBSERVACIONES.

_____
_____
_____
_____
_____
_____

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN COOFORMADORES SENA

Estimado Empresario,

El SENA como institución comprometida con el aseguramiento de la calidad de sus programas de formación, adelanta el proceso de Auto evaluación buscando **fortalecer los estándares de calidad y la cualificación del talento humano**.

Con tal propósito se han diseñado una serie de encuestas y entrevistas para ser aplicadas a los diferentes actores involucrados en el proceso de Formación Profesional; esta encuesta busca **conocer su percepción y opinión frente a diversos aspectos relacionados con el proceso de formación**.

La información que proporcione facilitará la toma de decisiones **en favor de la mejora continua de los programas**, así como de la institución y, desde luego, será manejada con la más **estricta confidencialidad**.

Gracias por su colaboración y apoyo al fortalecimiento de los aprendices

Instructor de Seguimiento: Concepción Portocarrero P

NOMBRE APRENDIZ:	José Ides Palacios Rodriguez
PROGRAMA:	Tecnico en Producción Agropecuaria
CÓDIGO DE FICHA:	
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	José de La Cruz Cabrera Romaña
CARGO:	Secretario de Desarrollo Economico
EMPRESA:	Alcaldia de Rio Quito
CORREO ELECTRÓNICO:	Josecabrera.10@hotmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3103868392
FECHA:	29-07-2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN COOFORMADORES SENA

Estimado Empresario,

El SENA como institución comprometida con el aseguramiento de la calidad de sus programas de formación, adelanta el proceso de Auto evaluación buscando **fortalecer los estándares de calidad y la cualificación del talento humano.**

Con tal propósito se han diseñado una serie de encuestas y entrevistas para ser aplicadas a los diferentes actores involucrados en el proceso de Formación Profesional; esta encuesta busca **conocer su percepción y opinión frente a diversos aspectos relacionados con el proceso de formación.**

La información que proporcione facilitará la toma de decisiones **en favor de la mejora continua de los programas,** así como de la institución y, desde luego, será manejada con la más **estricta confidencialidad.**

Gracias por su colaboración y apoyo al fortalecimiento de los aprendices

Instructor de Seguimiento: ***Concepción Portocarrero Córdoba*** – comprometida en el proceso de certificación

NOMBRE APRENDIZ:	Marcelo Valoyes Cuicedo
PROGRAMA:	Tecnologo en Gestion de la S.S.T
CÓDIGO DE FICHA:	1963595
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Erbin Eliecer Hoyuera-Rentería
CARGO:	Ingeniero
EMPRESA:	Erbin Eliecer Hoyuera
CORREO ELECTRÓNICO:	Renteria957@Hotmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3123287011
FECHA:	25-Abril 2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?
   (a) X Si (b) ___No

   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

2. ¿Considera que el Aprendiz contratado cumplió con las actividades en la empresa de acuerdo con el programa de formación que estudió?
   a) X Si b) ___No
   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción con la labor desempeñada por al aprendiz en su empresa?

a) X Alto b) ____Medio c) ____Bajo

Por qué (En caso de respuesta negativa)? ____

4. ¿Qué necesidades en su empresa que esperaba solucionar con el aprendiz SENA?

Actualizacion y seguimiento de l SST. Responsabilidad y agilidad para solu cionar inconvenientes presentados

5. ¿Cómo considera usted que ha sido el desempeño del aprendiz?

a) ____Excelente c) ____Regular
b) X Bueno d) ____Malo

Por qué (En caso de respuesta negativa)? ____

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?

Compromiso, Responsabilidad.

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?

La falta de Claridad en algunos temas.

8. Como ente cooformador, ¿qué aspectos le gustaría se potenciaran o mejoraran desde la formación que el SENA brinda al aprendiz, para cuando llegue a la empresa?

Mas Claridad en la parte teorica

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

ENCUESTA NIVEL DE SATISFACCIÓN COOFORMADORES SENA

Estimado Empresario,

El SENA como institución comprometida con el aseguramiento de la calidad de sus programas de formación, adelanta el proceso de Auto evaluación buscando **fortalecer los estándares de calidad y la cualificación del talento humano.**

Con tal propósito se han diseñado una serie de encuestas y entrevistas para ser aplicadas a los diferentes actores involucrados en el proceso de Formación Profesional; esta encuesta busca **conocer su percepción y opinión frente a diversos aspectos relacionados con el proceso de formación.**

La información que proporcione facilitará la toma de decisiones **en favor de la mejora continua de los programas**, así como de la institución y, desde luego, será manejada con la más **estricta confidencialidad.**

Gracias por su colaboración y apoyo al fortalecimiento de los aprendices

Instructor de Seguimiento: Concepción Restrepo C

NOMBRE APRENDIZ:	Yarleo lara Ramirez
PROGRAMA:	asistencia administrativa
CÓDIGO DE FICHA:	1904020
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Hanlin Moreno Bermudez
CARGO:	Asistente of. Recursos Humanos
EMPRESA:	IPS Servimedico SOS
CORREO ELECTRÓNICO:	ipsservimedico@hotmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3113052793
FECHA:	

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO
25-08-2022 Ciudad Armenia Regional Quindio
Sector productivo
Tipo Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual. 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

DATOS DE LA EMPRESA
900033374 (1) Naturaleza Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Seminuevos
Código Principal Codigo Sucursal
Numero de Empleados ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si [ ] No [ ] cual? Telefono 3033432824
Calle 37 Norte y Glorieta Pulmo
Nombre de la persona que la atendio Tipo documento
Coordinadora.practicas.pyts@seminuevos.com Email

CONTRATO DE APRENDIZAJE
Vigente [ ] Contratos Vigentes [+] Participacion SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Voluntarios [ ] FR [ ]
Aplica la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA Si [ ] No [ ] Resolucion N° Fecha
Realizar visita de seguimiento a un aprendiz de esta empresa

PROPUESTA TITULADA
Le interesada la empresa en implementar Formacion Dual Si [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial Si [ ] No [ ]
Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]

VACANTES DE EMPLEO
Esta registrada en la ASE Si [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
Desea publicar vacantes Si [ ] NO [ ] Numero de vacantes
Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Telefono Correo electronico

ESPECIALIDAD DE INTERES DEL PUESTO / PROGRAMA VINCULADO

ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	N° Virtual	CIUDAD

ACUERDOS DE RELACIONAMIENTO
Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]
COMPROMISOS

Autorizo el uso de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Yeimy C. Palacios
1094219857
FIRMA RESPONSABLE SENA

REG F 0.4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

IDENTIFICACION DE RELACIONAMIENTO
23-08-2022 | Ciudad Quibdó | Regional Chocó
Concepción Postales | Sector productivo
Fortalecimiento Estratégico [ ] Empresario [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual? | 1er relacionamiento [ ] | Seguimiento [ ]

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA
900220408-7 | Naturaleza Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Razon Social: Teams Comunicaciones | Código Principal | Codigo Sucursal
Numero de Empleados | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Cra 3# Cocuna Rio Q Cordoba | Telefono 3108062802
Nombre de la persona que lo atendió: Coordinador Comunicaciones Ricardo Cordoba | Tipo documento | N°
Email: coordinadorcomunicaciones@gmail.com

CONTRATO DE APRENDIZAJE
Contratos Vigentes [X] | Participación SENA [ ] | Cuotas Monetizadas [ ] | Contratos Voluntarios [ ] | DE [ ]
Aplicación encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: | Fecha

Realizo visita de seguimiento a un aprendiz TSO en programacion de software

SENSIBILIZACION VINCULADA
Interesado la empresa en implementar | Formacion Dual SI [ ] No [ ] | Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Operario [ ] | Auxiliar [ ] | Tecnico [ ] | Tecnologo [ ]

CARACTERIZACION EMPLEO
Se encuentra inscrita en la ANE SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro | Reactivar [ ]
Requiere vacantes SI [ ] NO [ ] | Numero de vacantes
Profesional [ ] | Tecnologo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]
Persona de contacto para la selección | Telefono | Correo electronico

FORTALECIMIENTO TALENTO HUMANO VINCULADO

ESPECIALIDAD DE INTERES	DEMPE TARIOS MODALIDAD		CIUDAD
	N° Presencial	N° Virtual	

ESTRATEGIA DE IMPACTO
Alianza | Plan Operativo | Otro

Conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Carmen Cordoba
35-806.011

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO 6.3.102

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

CARACTERIZACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-08-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Sector productivo: Comercio Por Menor

Tipo de relacionamiento: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual | 1er relacionamiento [ ] | Seguimiento [ ]

DATOS BASICOS DE LA EMPRESA

NIT: 818002277 | Razón Social: Almacen Chamuscal | Naturaleza: Privada [ ] Publica [ ] Mixta [ ]
Código Principal | Código Sucursal
Numero de Empleados | Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Calle 26 # 2-44 | Teléfono: 3137504003
Persona de contacto: Almacen Chamuscal | Tipo documento | N°
Cargo de la persona que lo atiende: Propietario | Email: almacenchamuscal@hotmail.com

CONTRATO DE APRENDIZAJE

Contratos Vigentes: 1 | Participacion SENA | Cuotas Monetizadas | Contratos Voluntarios | En

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolucion N° | Fecha

Realizar visita de seguimiento a una apre
dz 0- 54 f.t.

CARACTERIZACION TECNICA

Tipo de capacitacion a implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] | Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Nivel educativo a vincular: Operario | Auxiliar | Tecnico | Tecnologo
Especialidades requeridas
Observaciones

CARACTERIZACION DE LA OFERTA

La empresa esta registrada en la ANE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro | Realizar [ ]
Quiere publicar sus vacantes: SI [ ] NO [ ] | Numero de vacantes
Profesional | Tecnologo | Técnico | Operario
Dirección | Telefono | Correo electronico

CARACTERIZACION TALENTO HUMANO VINCULADO

	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD	
		N° Presencial	N° Virtual
Auxiliar			
Técnico			
Tecnólogo			

Observaciones: | Alianza | Plan Operativo | Otro

Autorizo que esta información sea tratada conforme a lo registrado, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA EMPRESARIO | FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO VOZ

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. FORMALIZACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 13-08-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional / Sector productivo: Chocó

Tipo de vinculación: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cuál | 1er relacionamiento [ ] | Seguimiento [ ]

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 01000023238-3 | Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]

Razón social: Secretaría Departamental de Minas | Código Principal | Código Sucursal

Dirección: Cra 3 Calle 24 Esquina Edificio Gobernación | Número de Empleados | Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?

Persona de contacto: Anny Zapata Cordoba | Teléfono: 3104427514

Nombre de la persona que la atiende: Anny Zapata Cordoba | Tipo documento | N°

Email: Anny.zapata@choco.gov.co

2. MODALIDAD DE APRENDIZAJE

Contratos Lectivos [X] | Participacion SENA [ ] | Cuotas Monetizadas [ ] | Contratos Voluntarios [ ] | CII [ ]

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: | Fecha

Observaciones: Realizar visita de evaluación y seguimiento a cual aprendiz debido un contrato

3. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] | Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Formación titulada de interés: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]

Especialidades ofertadas:

Observaciones:

4. VACANTE EMPLEO

Vacante registrada en la ACE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro | Reactivar [ ]

Desea publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] | Numero de vacantes

Nivel de cargos: Profesional [ ] | Tecnologo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]

Persona de contacto: | Telefono | Correo electronico

Observaciones:

5. ARTICULACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Área ocupacional de interés	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada:				
Formación Complementaria:				
Cursos Cortos y Certificación:				

6. ESPACIOS DE IMPACTO

Alianza [ ] | Plan Operativo [ ] | Otro [ ]

Observaciones:

Yo [illegible] identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52270340 de [illegible], actuando en nombre y representación de la empresa que aquí consignada, conozco la declaración de la misma y el carácter facultativo que me asiste como titular de mis datos personales de conformidad con la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE SENA

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

52270340

FECHA: 13/08/2022

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 30-02-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó

Nombre gestor / Funcionario: Corporacion Rios Felices | Sector productivo:

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐

Razon Social: Red Departamental de Mujeres | Código Principal: | Código Sucursal:

Rep. Legal: Cristina Conrado

Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cual?

Direccion: Cra 2 | Teléfono: 3104457446

Nombre contacto: Anny Rojas Cordinadora Quibdó

Nombre de la persona que lo atendio: Anny Rojas Cuello | Tipo documento: | N°

Cargo: Coordinadora | Email: annyrojas37@hotmail.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	X				

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: | Fecha:

Observaciones:

Recibimiento de 7 aprendices de TSD en Quibdó

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formacion dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interés								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐

Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Número de vacantes:

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto area de seleccion: | Telefono: | Correo electronico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

CC 52220350.

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. FORMALIZACIÓN DEL RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-08-2021 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre Gestor Funcionario: Contreras Portacio | Sector productivo:
Tipo Funcionario: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: | 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: | Naturaleza: Privada [ ] Publica [ ] Mixta [X]
Razón Social: Estudiantes del Pacífico
Rep. Legal: Leyma Valencia Valencia | Código Principal: | Código Sucursal:
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si [ ] No [ ] cual?
Dirección: Cra 9 | Teléfono:
Nombre contacto: Yeraldin Valencia Valencia
Nombre de la persona que lo atendió: Jeraldin Valencia Valencia | Tipo documento: | N°:
Cargo: | Email:

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Aprobada: | Contratos Vigentes: 4 | Participación SENA: | Cuotas Monetizadas: | Contratos Voluntarios: | FR:
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] | Resolución N°: | Fecha:
Observaciones:

Realizar visita de seguimiento y
cno a finales de Sept Oct

4. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] | Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Especialidad de interés:
Observaciones:

5. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la ACE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro: | Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] | Numero de vacantes:
Perfiles de interés: Profesional [ ] | Tecnólogo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]
Observaciones:
Contacto área de selección: | Telefono: | Correo electrónico:
Observaciones:

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

MODALIDAD DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Inducción y Certificación				

7. PROYECTOS DE IMPACTO

Ninguno [ ] | Alianza | Plan Operativo | Otro ¿Cuál?:

8. COMPROMISOS

Autorizo el uso de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de información sensible de conformidad a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

NOMBRE RESPONSABLE EMPRESA: Leyma Valencia Valencia
CC 79.958.338

FIRMA RESPONSABLE SENA:

REGISTRO 4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. IDENTIFICACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 22-08-2023 Ciudad: Quibdó Regional: Chocó
Nombre Funcionario: Concepción Porroa Sector productivo:
Tipo: Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA
NIT: 900362360 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Ferretera y Doblados SAS Código Principal: Código Sucursal:
Número de Empleados: ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si [ ] No [ ] ¿cuál?
Dirección: Cra 6 # 28-07 Barrio Cordoba Teléfono: 3034014443
Nombre del contacto:
Nombre de la persona que lo atendió: Adolfo Mario Cordoba Cosme Tipo documento: N°
Cargo: Email: ferreteraydobladosas@gmail.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Cumplida: Contratos Vigentes: 4 Participación C'NA: Cuotas Monetizadas: Contratos Voluntarios: FR:
¿Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones:
Realizar visita de evaluacion y seguimiento a un aprendiz de Instalaciones Electricas

4. FORMACIÓN TITULADA
Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formaciones duales a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Especialidad de interés:
Observaciones:

5. VINCULACIÓN DE EMPLEO
¿La empresa está registrada en la ANE: SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] Número de vacantes:
Perfiles de interés: Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Ciudad:
Contacto encargado de selección: Teléfono: Correo electrónico:
Observaciones:

6. ARTICULACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NIVEL DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Complementaria				
Actualización y Certificación				

7. PROYECTOS DE IMPACTO
Alianza: Plan Operativo: Otro:

8. COMPROMISOS

Autorizo el tratamiento de los datos personales aquí consignados conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que le asiste cuando el suministro de sus datos personales recaiga sobre los datos sensibles de acuerdo a la ley estatutaria 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE MESA: 35-898.868
FIRMA RESPONSABLE SENA:

FECC-F-024-V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha 13-03-2022 | Ciudad Cúcuta | Regional Cúcuta
Nombre gestor/ Funcionario Consejeros Postventa | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT 900622905-5 | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social Consejeros Postventa | Código Principal | Código Sucursal:
Rep. Legal Carlos Ramirez Arenas
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cual?
Direccion Cra 3 | Telefono: 3132267896
Nombre contacto Gustavo Cecilia Ibsty
Nombre de la persona que lo atendió | Tipo documento: | N°:
Cargo: Gestor Oficina Cecilia | Email: mercadeo@consejeros.com.co

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes	7	Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones:
Realizar visto de seguimiento a 7 aprendices de S y S en el mes

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar Formacion Dual: SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formacion dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto area de seleccion: | Telefono: | Correo electronico:
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que tiene frente al otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 35890.429

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha 23-02-2022 | Ciudad Quibdó | Regional Chocó
Nombre gestor/ Funcionario: Carlos Perea Rodríguez | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresario ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 900270893 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐
Razon Social Consorcio Empresarial Pacífico Chocó
Rep. Legal Carlos Andrés Rodríguez Perea | Código Principal | Código Sucursal:
Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?
Direccion Cra 4 Manuela Beltrán Instituto | Teléfono: 3132267846
Nombre contacto
Nombre de la persona que lo atendió | Tipo documento: | N°
Cargo: Auxiliar de SST Proyección Social | Email: mesasste030@gmail.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	X				

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones
Realizar visita de evaluación y seguimiento a un aprendiz de SST

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: Si ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formacion dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto area de seleccion: | Telefono: | Correo electronico
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 35890429

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 19-08-2020 Ciudad: Quibdó Regional: Chocó
Nombre Gestor Funcionario: Concepción Portocarrero Sector productivo:
Gestor Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: Ter relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA
NIT: 900206582-5 Naturaleza: Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Fernández Cuesta S.A.S.
Sigla: Fco Nombre: Código Principal: Codigo Sucursal:
Número de Empleados: Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Calle 29 # 4-20 Barrio Centro Teléfono: 3103050777
Nombre contacto: Wendy Lorena Bonilla B.
Nombre de la persona que lo atendio: Tipo documento:
Cargo: Auxiliar de Nomina Email: bonilla.wendy31@hotmail.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cupos Creados: [ ] Contratos Vigentes: [4] Participación SENA: [ ] Cuotas Monetizadas: [ ] Contratos Voluntarios: [ ] Ok: [ ]
Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones: Realizar visita de seguimiento a dos aprendices de derecho

4. FORMACIÓN TITULADA
Le interesaría la empresa en implementar Formacion Dual Si [ ] No [ ] Formacion Especial Empresarial Si [ ] No [ ]
Formación dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]
Especialidad de interes:
Observaciones:

5. GENERACIÓN DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la ANE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:
Perfil de interes: Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Nombre(s):
Lugar para la selección: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

7. BENEFICIOS DE IMPACTO
Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]
OBSERVACIONES:

Autorizo el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el caracter facultativo que reviste para el tratamiento de mis datos sensibles de conformidad con la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA EMPRESA: Huxelly Mena

FIRMA RESPONSABLE SENA

FO-GE-GE-074 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 22-08-2019 Ciudad: Cúcuta Regional: Norte
Nombre gestor Funcionario: Consejeros Productivos C Sector productivo:
Gestor: Funcionario Estratégico [ ] Empresario [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál: Ter relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA
NIT: 901 00 000 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Dentalmax
Sede Social: Mundo Prens Peyd Código Principal: Código Sucursal:
Número de Empleados: ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] ¿cual?
Dirección: cra 9 # 09-06 Telefono: 311 633 1438.
Nombre contacto: Melissa Prens Peyd
Nombre de la persona que lo atendió: MELISSA PRENS PEYD Tipo documento: N°
Email: dentalmaxes@hotmail.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Cumplida: Contratos Vigentes: Participación S/NA: X Cuotas Monetizadas: Contratos Voluntarios: FIC:
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones: Realizar visita de seguimiento a mq, aprendiz de salud oral.

4. FORMACIÓN TITULADA
¿Le interesaría la empresa en implementar Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Perfil ocupacional de interés:
Observaciones:

5. GENERACIÓN DE EMPLEO
¿La empresa esta registrada en la APE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:
Nivel de estudios: Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Ocupación:
Cargo área de selección: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		Nº Presencial	Nº Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Validación y Certificación				

7. ESCENARIOS DE IMPACTO
Visita: [ ] Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]
8. COMPROMISOS:

AUTORIZACIÓN: El titular de la información aquí consignada conoce la destinación de la misma y el carácter facultativo que tiene el suministro de sus datos sensibles de conformidad con la ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Melissa Prens P.
1143257515
FIRMA RESPONSABLE SENA

FEC-F-0.4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 19-08-2022 Ciudad: Ayapel Regional: Cmed
Gestor Comercial Funcionario: Cristian Pastelero Sector productivo:
Gestor Funcionario Estratégico [ ] Empresario [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900226588-5 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Servicios P.B. Código Principal: Código Sucursal:
Representante Legal: Manuel Jesé Cabrera
Número de Empleados: ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si [ ] No [ ] ¿cual?
Dirección: Calle 99 # 4-40 Telefono: 3113052793
Nombre contacto: Nori Liz Moreno Ramirez
Nombre de la persona que atendió: Nori Liz Moreno R. Tipo documento:
Cargo: Asistente SST. Email: recursohumano@ipsconvenio

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cupos Disponibles: Contratos Vigentes: 1 Participación SENA: Cuotas Monetizadas: Contratos Voluntarios: FR:

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA Si [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:

Observaciones: Resultado: Visita de seguimiento a una aprendiz de TSO en: Gestion Empresarial

4. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar Formación Dual Si [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial Si [ ] No [ ]

Formación dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnologo	
Especialidad de interes								

Observaciones:

5. VINCULACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI [ ] NO [ ]	Fecha de registro	Reactivar [ ]	
Desea publicar vacantes	SI [ ] NO [ ]	Numero de vacantes		
Perfiles de interes	Profesional	Tecnologo	Técnico	Operario

Persona Gestora:
Contacto área de selección: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

6. VINCULACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Otras Formas de Certificación				

7. PROYECTOS DE IMPACTO

Proyecto: Alianza: Plan Operativo: Otro:

8. COMPROMISOS

Yo, en calidad de [illegible] autorizo el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad con la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
1054257455

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO 4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

I. IDENTIFICACION DE RELACIONAMIENTO
Fecha 22-08-2022 Ciudad Cúcuta Regional CNVCO
Sector Funcionario Empresarios Portuarios Sector productivo
Sector Funcionario: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

II. INFORMACION DE LA EMPRESA
NIT 900500285-7 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón social Expogas Reyes del Toro SAS Código Principal Código Sucursal
Rep. Legal Reyner del Toro Reyes ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección Cra 6 frente al aeropuerto Teléfono 3122506830
Nombre de la persona que atendió Reyner del Toro Reyes Tipo documento CC N° 11804329
Cargo Administrador Email representantelegal@expogasreyesdeltoro.com

III. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Cumplida [ ] Contratos Vigentes 1 Participación SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Voluntarios [ ] FIC [ ]
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N° Fecha
Observaciones Realizar visita de seguimiento a una aprendiz de Salud. Oral

IV. FORMACION TITULADA
Le interesada la empresa en implementar Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación dual a desarrollar Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Especialidad de interes
Observaciones

V. GENERACIÓN DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la ANE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes
Perfiles de cargos Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Encargado
Contacto área de selección Telefono Correo electrónico
Observaciones

VI. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACION	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Otras Ley y Certificación				

VII. PROYECTOS DE IMPACTO
Ninguno [ ] Alianza Plan Operativo Otro

VIII. COMPROMISOS

Autorizo de forma libre, expresa e informada el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad a la ley estatutaria 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
Reyner Rivas D.
C.C. 11.804.329 D.

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO 4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. IDENTIFICACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 22 DE - 2022 Ciudad: Quibdó Regional: Chocó

Asesor Comercial/Funcionario: Contregeson Posso Sector productivo:

Gestión Funcionario: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

B. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 8911600[illegible] Naturaleza: Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]

Razón Social: [illegible] Código Principal: Código Sucursal:

Dirección: [illegible] Teléfono: 3223081396

Número de Empleados: ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] Cual?

Nombre contacto: [illegible] Tipo documento: N°

Cargo: Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Pendiente: [ ] Contratos Vigentes: [7] Participación 5°NA: [ ] Cuotas Monetizadas: [ ] Contratos Voluntarios: [ ] FIC: [ ]

Diligencio la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a mis aprendices de tecnologia en producción agropecuaria

D. FORMACIÓN TITULADA

Esta interesada la empresa en implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Formación dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]

Especialidad de interes:

Observaciones:

E. INTERMEDIACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE: SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]

Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:

Perfiles de interes: Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]

Observaciones:

Contacto área de selección: Telefono: Correo electrónico:

Observaciones:

F. IDENTIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Modalidad de Formación	Especialidad de Interes	Beneficiarios Modalidad N° Presencial	Beneficiarios Modalidad N° Virtual	Ciudad
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Asesorías y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio: Alianza: Plan Operativo: Otro:

H. OTROS COMPROMISOS

"Autorizo el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo de mi respuesta en el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad con la establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
Jackson A. Cuesta
C.C. 1077455765.

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO 074 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 22-08-2022 Ciudad: Arauca Regional: Arauca
Sector productivo:
Tipo Relacionamiento Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: Tipo relacionamiento: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACION DE LA EMPRESA
NIT: Naturaleza: Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Razon Social: Sintrazora CTS Código Principal: Código Sucursal:
Rep. Legal: Alvaro Zorro
Numero de Empleados: ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Direccion: Cra 4 #14-30 Telefono:
Nombre contacto: Persona Hus rol
Nombre de la persona que lo atendió: Tipo documento: N°:
Cargo: Auxiliar administrativo Email:

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Estimada: Contratos Vigentes: 4 Participacion SENA: Cuotas Monetizadas: Contratos Voluntarios: Fic:
Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones:
Realizar visita de evaluacion y seguimiento a la etapa productiva del Tec en Salud Publica Bucay

4. FORMACION TITULADA
Le ha interesado la empresa en implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formacion dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]
Especialidad de interes:
Observaciones:

5. GENERACIÓN DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la ANE: SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:
Perfiles de interes: Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Contacto área de selección: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

6. CUBRIMIENTO TALENTO HUMANO VINCULADO

Programas de Formación	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

7. PROYECTOS DE IMPACTO
Alianza: Plan Operativo: Otro:

8. COMPROMISOS

"De acuerdo con el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a la establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA DE REPRESENTANTE EMPRESA
CC 3J695141

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. FECHA Y CIUDAD DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 22-08-2022 | Ciudad: Arauca | Regional: Arauca
Nombre del Gestor / Funcionario: Concepcion Pacheco
Gestor: Funcionario Estratégico [ ] Empresario [ ] Pyme [X] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cuál: | 1er relacionamiento [ ] | Seguimiento [ ]

2. INFORMACION DE LA EMPRESA
NIT: 800707257-2 | Naturaleza: Privada [ ] Publico [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Gobernacion de Arauca SAS. | Código Principal: | Código Sucursal:
Clase Legal: Gobernacion de Arauca
Número de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Cra 4 # 30-74 | Telefono: 3142598302
Nombre contacto: Mayron Cepeda Lopez Bolivar
Nombre de la persona que lo atendió: Mayron Cepeda Lopez Bolivar | Tipo documento: | N°:
Cargo: Coordinador de Compras | Email: constructora.aupsa@hotmail.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cupos Ocupados: | Contratos Vigentes: X | Participación SENA: | Cuotas Monetizadas: | Contratos Voluntarios: | FIC:
Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SOFIA: SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones: Realizar visita de seguimiento a un aprendiz tco en procesos humanos

4. FORMACION TITULADA
Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] | Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formacion dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]
Especialidad de interes:
Observaciones:

5. VINCULACION DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la APE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro: | Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] | Numero de vacantes:
Nº de vacantes: Profesional [ ] | Tecnologo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]
Perfil (s):
Persona encargada de selección: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

6. CUALIFICACION TALENTO HUMANO VINCULADO

TIPO DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD Nº Presencial	Nº Virtual	CIUDAD
Formacion Titulada				
Formacion Complementaria				
Validacion y Certificacion				

7. EFECTOS DE IMPACTO
Alianza [ ] | Plan Operativo [ ] | Otro [ ]
Observaciones:

Autorizo el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste frente al suministro de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Mayron Lopez
FUNCIONARIO SENA
43209.742

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha 18-08-2020 Ciudad Quibdó Regional Chocó
Nombre y cargo del funcionario Marcela Pizarro Sector productivo
Gestor Funcionario Estratégico [ ] Empresario [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual. 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA
NIT 891600897-6 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social Comfotutó
Rep. Legal Yolanda Mena Cuesta Código Principal Código Sucursal
Número de Empleados ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] ¿cual?
Dirección Teléfono
Nombre contacto Marcela Mosquera
Nombre de la persona que lo atendió Stefanny Rivera Rúgeles Tipo documento
Cargo Email epidemiologia@comfotuto.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Cantidad [ ] Contratos Vigentes [1] Participación SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Voluntarios [ ] FR [ ]
Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SOVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha
Observaciones Realizar visita de seguimiento a terminar la etapa lectiva

D. FORMACIÓN TITULADA
Está interesada la empresa en implementar Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación dual a desarrollar Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Especialidad de interes
Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la APE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes
Perfiles de interes Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Especialidad
Contacto área de selección Telefono Correo electronico
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NIVEL DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Actualización y Certificación				

G. ESPACIOS DE IMPACTO
Convenio [ ] Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]
H. COMPROMISOS

"AUTORIZO (AMOS) AL SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles. De conformidad con la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA Marcela M.
C.C

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha 28-08-2022 | Ciudad Cartagena | Regional Distrito
Nombre gestor / Funcionario Contratos por Prestación | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT 8907000777 | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social Cor Interiores | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal Yolanda Pinto Cuello
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál? | Teléfono: 3216907380
Direccion Calle [illegible]
Nombre contacto
Nombre de la persona que lo atendio Yeney Ramos Tovar | Tipo documento: | N°
Cargo | Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	7				

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones
Realizar visita de seguimiento a 4 aprendices de Asistencia Administrativa

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto área de seleccion: Telefono: Correo electronico:
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
71332590.

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 18-08-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre Gestor Funcionario: Concepción Palacios Moreno | Sector productivo:
Gestor: Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [X] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cuál: | 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: | Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: agr Facatativá c.y.p. | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Fabian Beltran c.y.p.
Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Calle 13 # 4-37 | Teléfono: 3108983717
Nombre contacto: Jose Maria Cordoba Bedoya
Nombre de la persona que la atendio: Jose Maria Cordoba Bedoya | Tipo documento: | Numero: | Email: josemaria@agrfacatativa.com
Cargo: Asistente de turismo

CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Cumplida [ ] | Contratos Vigentes [X] | Participacion SENA [ ] | Cuotas Monetizadas [ ] | Contratos Voluntarios [ ] | FIC [ ]

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: | Fecha

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a una aprendiz de Asistencia Administrativa

C. FORMACIÓN TITULADA

La interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] | Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Formacion dual a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]
Especialidad de interes:
Observaciones:

D. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro: | Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] | Numero de vacantes:
Perfil de interes: Profesional [ ] | Tecnólogo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]
Especialidad:
Criterios area de seleccion: | Telefono: | Correo electronico:
Observaciones:

E. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formacion Complementaria				
Asesorias y Certificacion				

F. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio [ ] | Alianza | Plan Operativo [ ] | Otro [ ]

G. COMPROMISOS

"Con la firma de este documento se autoriza a la empresa a hacer uso de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo de mi respuesta al otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

NOMBRE RESPONSABLE EMPRESA: Jose Maria Cordoba Bedoya
CC 54259186

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO VO2

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. PLANEACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 18-08-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Sector productivo:
Tipo de cliente: Funcionario: Conferencias por plazos
Tipo Funcionamiento: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [X] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual: | 1er relacionamiento [ ] | Seguimiento [ ]

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 8927000967-8 | Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: CSN Fabricación Cuero
Nombre Comercial: Yolanda Restrepo Cuero
Código Principal | Código Sucursal
Número de Empleados: | Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cuál?
Dirección: Calle 45 - A #16 | Teléfono: 3233758993
Nombre contacto: Yolanda Restrepo Cuero
Cargo de la persona que lo atendió: Gerente Comercial | Tipo documento:
Email: contabilidad@cuero.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Cumplida [ ] | Contratos Vigentes [X] | Participación SENA [ ] | Cuotas Monetizadas [ ] | Contratos Voluntarios [ ] | FIC [ ]

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SOVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha

Observaciones:
Realizar visita de seguimiento a un aprendiz de Salud Propia

4. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] | Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación titulada a desarrollar | Operario [ ] | Auxiliar [ ] | Técnico [ ] | Tecnólogo [ ]
Especialidad de interés:
Observaciones:

5. INTERMEDIACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la ATE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro | Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] | Número de vacantes
Perfiles de interés: Profesional [ ] | Tecnólogo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]
Área(s) de interés:
Responsable área de selección | Teléfono | Correo electrónico
Observaciones:

6. ARTICULACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Modalidades de formación	Especialidad de interés	Beneficiarios Modalidad N° Presencial	Beneficiarios Modalidad N° Virtual	Ciudad
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Validación y Certificación				

7. BENEFICIOS DE IMPACTO

Convenio [ ] | Alianza | Plan Operativo | Otro

8. COMENTARIOS

Autorización: Con la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que asumo para el tratamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA REPRESENTANTE EMPRESA
CC 1077442435.

FIRMA RESPONSABLE SENA

FORMATO 0.74 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 4-07-08-2022 | Ciudad: Cúcuta | Regional: Norte | Sector productivo:

Nombre gestor / Funcionario: Jonathan Pabon Pabon

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 900378883 | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐

Razon Social: Yolanda Cimpeo - Asociados Ltda | Código Principal: | Código Sucursal:

Rep. Legal: Yolanda Cimpeo

Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cual?

Direccion: Cra 9 # 29-26 Apto 402 | Telefono: 3177242650

Nombre contacto: Yolanda Cimpeo

Nombre de la persona que lo atendió: Yolanda Cimpeo | Tipo documento: | N°:

Cargo: Gestora de Calidad | Email: calidad@yolandacimpeo.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	X				

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones:

Realizar visita de seguimiento a empresa de confecciones

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interés								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto área de seleccion: Telefono: Correo electronico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 1063227991

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

17-08-2022 Ciudad Cali Regional Valle
Conexion Portal web Sector productivo
Tipo Empresa: Estratégica [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál. Tipo relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

1004042536 Naturaleza Privada [ ] Pública [ ] Mixta [ ]
Orlando Gonzalez. Código Principal Código Sucursal
Orlando Gonzalez Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Bodyshop Teléfono 3126163589
Orlando Gonzalez. N
Nombre de Orlando Gonzalez Tipo documento N°
Email cordobacyd@gmail.com

Contratos Vigentes [ ] Participación SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Vencidos [ ] FR [ ]
Aplica la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N° Fecha

Realizar visita de seguimiento a 7 apoy
el 12 de enero

Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]

SI [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
SI [ ] NO [ ] Número de vacantes
Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Teléfono Correo electrónico

ESPECIALIDAD DE INTERES | BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial | N° Virtual | CIUDAD

Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]

Orlando
1004042536
3126163589

FIRMA DESPACHO SENA

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 10-08-2022 | Ciudad: Popayán | Regional: Cauca
Nombre gestor / Funcionario: Empresas Popayán | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT 900206293 | Naturaleza: Privada ☑ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: Servitodo IPS | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Manuel Jose Cortes
Numero de Empleados: | Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?
Direccion: calle 29 #13/Cra 39 | Teléfono: 3113050343
Nombre contacto: Gloria Patricia Dominguez.
Nombre de la persona que atendió: Gloria Patricia Dominguez | Tipo documento: | N°:
Cargo: Asesora Recursos Humanos | Email: IPSservitodo@hotmail.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	4				

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones
Realizar visita de seguimiento a un aprendiz de Odontología

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: Si ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formacion dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	Si ☐ - NO ☐	Fecha de registro:		Reactivar: ☐	
Requiere publicar vacantes	Si ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:			
Perfiles de interes	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto área de seleccion: | Teléfono: | Correo electronico:
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que tiene para el suministro de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 4254455

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

30-07-2018

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: [illegible] Ciudad: [illegible] Regional: [illegible]
Nombre gestor / Funcionario: [illegible] Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900 [illegible] Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: [illegible] Código Principal: Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible]
Número de Empleados: [illegible] ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?
Dirección: [illegible] Teléfono: 311 305 27 93
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendió: [illegible] Tipo documento: N°:
Cargo: [illegible] Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	X				

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones
Radicado visita de evaluación y seguimiento
el 7 [illegible]

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual Si ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐	
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:		
Perfiles de interes	Profesional	Tecnólogo	Técnico	Operario
Especialidad				
Contacto area de seleccion	Telefono:	Correo electronico:		

Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

NOTA: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 54257450
311 305 2793

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. CARACTERIZACION DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 25-07-2023 Ciudad: Girardot Regional: Meta
Sector productivo:
Cadena: Sectorial Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. CARACTERIZACION DE LA EMPRESA
NIT: 900367356 Naturaleza: Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Razon Social: Fenelosa y Dobladora SAS Código Principal: Codigo Sucursal:
Dirección: cra 6 # 88-07 Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual? Telefono: 6702086
Nombre de la persona que lo atendio: Cristian Cardona Tipo documento: Email: fenelosa y dobladora
Cargo: Dir. Cristian Cardona

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Aprendiz: [ ] Contratos Vigentes: [7] Participacion SENA: [ ] Cuotas Monetizadas: [ ] Contratos Voluntarios: [ ] EE: [ ]
Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolucion N°: Fecha:
Observaciones: Realizar visita de evaluación y seguimiento a un aprendiz de electricidad

4. FORMACION TITULADA
Esta interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Cantidad a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnologo [ ]
Especialidad de interes:
Observaciones:

5. REGISTRO DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la ACE: SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:
Perfiles de interes: Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Modalidad:
Persona encargada de cobranza: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

6. CLASIFICACION CAPITAL HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACION	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Certificación y Evaluación				

7. EJES DE IMPACTO
Articulación: [ ] Alianza Plan Operativo [ ] Otro [ ]
Observaciones:

1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Firma: [signature] 35898868
FIRMA RESPONSABLE SENA: [signature]

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 30-03-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Jennifer Pus Perea | Sector productivo:
Gestor, Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 818000981-0 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: Profesores Ltda IPS | Código Principal: | Codigo Sucursal:
Rep. Legal: Nubia Ruth Ramos
Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cuál?
Direccion: Manuel Saldarriaga | Telefono: 3137533477
Nombre contacto: Jenifer Perea Pus
Nombre de la persona que lo atendio: Jenifer Perea Pus | Tipo documento: | N°:
Cargo: Enfermera Jefe Obra | Email: jenifer.pus@profesores.co

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	7				

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a una aprendiz de empresa

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: Si ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial: Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE:	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:		Reactivar: ☐	
Requiere publicar vacantes:	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:			
Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								
Contacto area de seleccion:		Telefono:		Correo electronico:				
Observaciones:								

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el tratamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 35096339

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 30-02-2022 | Ciudad: Popayán | Regional: Cauca
Nombre gestor / Funcionario: Consejeros Positivos | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 901[illegible] | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: Consorcio Rustico | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Liliana Ospina
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cuál?
Direccion: Cra 4 [illegible] | Teléfono: 3272404650
Nombre contacto: Luna Arboleda Nuñez
Nombre de la persona que lo atendió: Luna Arboleda | Tipo documento: | N°
Cargo: Gerente de [illegible] | Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes	X	Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: | Fecha:

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a 7 aprendices de la granja

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual SI ☐ No ☐ | Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formacion dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad
Contacto área de seleccion | Telefono: | Correo electronico:
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria			X	
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

X Luna Arboleda
FIRMA RESPONSABLE MPRESA
cc 1076321991

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha 27-07-2022	Ciudad 401600-Choco	Regional	
Nombre gestor Funcionario		Sector productivo: Gestion empresarial	

Gestor Funcionario Estratégico ☐ Empresario ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☒ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT 8999990324-7	Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐		
Razon Social Alcaldia Municipal de		Código Principal:	Código Sucursal:
Rep. Legal Juan Carlos Blandon			
Numero de Empleados:	¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?	Teléfono: 3146460773	
Direccion Alcaldia			
Nombre contacto Carmen Yuliana Arcia			
Nombre de la persona que lo atendió: Carmen Yuliana Arcia		Tipo documento:	N°:
Cargo: Asesora		Email: [illegible]	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
		X			

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones:
Realizar visita de seguimiento a una
aprend 2 de Gestion Empresarial

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual Si ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar:	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:

Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE:	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:	

Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Especialidad

Contacto área de seleccion Telefono: Correo electrónico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

CC. 35.891.821

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. FECHA DE ACTUALIZACION DEL RELACIONAMIENTO

Fecha: 25-08-2020 Ciudad: Pitalito Regional: Huila
Contacto Funcionario: Contacto Pitalito Sector productivo:
Tipo de Funcionario: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 900785774-5 Naturaleza: Privada [ ] Publica [ ] Mixta [ ]
Razón Social: ESE Alvaro Hospital S.A. Código Principal: Código Sucursal:
Dirección: Cra 1 B/Reinos
Número de Empleados: ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual? Telefono: 3148310580
Nombre contacto: Ina Paola Cordoba M.
Cargo de la persona que lo atendio: Tipo documento: N°
Email: enfermeria2@hospitalalvaro.gov.co

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Pendiente: [ ] Contratos Vigentes: [ ] Participacion SENA: [X] Cuotas Monetizadas: [ ] Contratos Voluntarios: [ ] FIC: [ ]

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolucion N°: Fecha:

Observaciones:
Realizar visita de evaluación y seguimiento a un aprendiz de Auxiliar de enfermería

D. FORMACION TITULADA

Le interesa la empresa en implementar: Formacion Dual SI [ ] No [ ] Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnologo	

Programa con dual a desarrollar:
Especialidad de interes:
Observaciones:

E. INTERMEDIACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE: SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes: SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:

Perfil de interes:	Profesional		Tecnologo		Técnico		Operario	

Nombre(s):
Contacto area de seleccion: Telefono: Correo electronico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Nivel de formación	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Validación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio: [ ] Alianza: Plan Operativo: Otro:

H. COMPROMISOS

I. AUTORIZACIÓN Con el diligenciamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el suministro de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Ina Paola Córdoba
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
1077433673Q

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGF-F-034-V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 30-7-2020	Ciudad: Quibdó	Regional:	
Nombre gestor / Funcionario: Omaira Isabel Rodriguez		Sector productivo:	
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐	Pyme ☑ Contrato de aprendizaje ☒ ¿Otro? ☐ Cuál:	1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐	

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 901388203-4	Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐		
Razon Social: GTH Integral SAS		Código Principal:	Código Sucursal:
Rep. Legal: Liliana Andrea Rivera Diaz			
Numero de Empleados: 2	¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cuál?		
Direccion: Calle 31 entre 5 - 679		Teléfono: 312 8577019	
Nombre contacto: 312 857 7019 Derling Cordoba			
Nombre de la persona que lo atendió:		Tipo documento:	N°:
Cargo:		Email:	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones:

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: SI ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial SI ☐ No ☐

Formacion dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico	X	Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐		Fecha de registro:			Reactivar: ☐		
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐		Numero de vacantes:					
Perfiles de interes	Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	
Especialidad								

Contacto área de seleccion: Telefono: Correo electronico:

Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales."

X Derling Cordoba
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC. 1004010886

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-08-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Consejero Postposesión | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900778902-3 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: Asesoría Real y Puesta Posesión | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible] 2022 | Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ cuál?
Número de Empleados:
Dirección: Calle 30 # 2-72 | Teléfono: 3107208577
Nombre contacto: Yaqueline [illegible]
Nombre de la persona que la atendió: [illegible] | Tipo documento: | N°:
Cargo: Gerente | Email: referencia.asesoria@gmail.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes	1	Participación SENA		Cuotas Monetizadas		Contratos Voluntarios		FIC	

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones: Realizar visita de seguimiento a 1 aprendiz de empresa.

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formación Dual: Si ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial: Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

Especialidad de interés:
Observaciones:

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:	Reactivar: ☐	
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:		
Perfiles de interes:	Profesional ☐	Tecnólogo ☐	Técnico ☐	Operario ☐
Especialidad				

Contacto área de seleccion: Teléfono: Correo electronico:
Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluacion y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 1078919696

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 30-02-2023	Ciudad: Quibdó	Regional: Chocó	
Nombre Gestor/ Funcionario: Concepción Portales Ruiz		Sector productivo:	

Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900 378 893 -	Naturaleza: Privada ☐ Pública ☐ Mixta ☐		
Razón Social: 900 622 902-9 Peso por Dos		Código Principal:	Código Sucursal:
Rep. Legal: Carlos Ramírez			
Numero de Empleados:	¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?		
Dirección: Cra 3		Teléfono:	
Nombre contacto: Nestor Cecilio Hurtado Hoyos			
Nombre de la persona que lo atendio: Martha Cecilia Hurtado		Tipo documento:	N°:
Cargo: Mcd. de C.V.C. en el Bajo		Email:	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	7				

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a 2 aprendices de SyS en el Bajo

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar Formacion Dual: Si ☐ No ☐ Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar	Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	
Especialidad de interes								

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa esta registrada en la APE:	SI ☐ - NO ☐	Fecha de registro:		Reactivar: ☐	
Requiere publicar vacantes	SI ☐ - NO ☐	Numero de vacantes:			
Perfiles de interes:	Profesional		Tecnólogo	Técnico	Operario
Especialidad					
Contacto área de seleccion:	Telefono:		Correo electrónico:		
Observaciones:					

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio		Alianza		Plan Operativo		Otro	

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste sobre el tratamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Martha C. H.
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
cc 38902429

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 13-08-2022 | Ciudad: Cúcuta | Regional: Cúcuta

Nombre Gestor / Funcionario: Constanza Pinzón Ortiz | Sector productivo:

Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: [illegible] | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐

Razon Social: [illegible]

Rep. Legal: [illegible]

Numero de Empleados: 8 | Código Principal: | Código Sucursal:

Dirección: Cll 7 Nte # 1-19 Cop | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?

Nombre contacto: | Teléfono: 307 3799738586

Nombre de la persona que lo atendió: [illegible] | Tipo documento: | N°:

Cargo: Auxiliar Administrativo | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada ☐ | Contratos Vigentes ☐ | Participación SENA ☐ | Cuotas Monetizadas ☐ | Contratos Voluntarios ☐ | FIC ☐

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA Si ☐ No ☐ | Resolución N°: | Fecha:

Observaciones: Rectificar visita de seguimiento a 2 aprendices de formal

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: Si ☐ No ☐

Formación dual a desarrollar

Especialidad de interés | Operario ☐ | Auxiliar ☐ | Técnico ☐ | Tecnólogo ☐ | Formación Especial Empresarial Si ☐ No ☐

Observaciones

E. GENERACIÓN DE EMPLEO

La empresa está registrada en la APE: SI ☐ - NO ☐

Requiere publicar vacantes: SI ☐ - NO ☐ | Fecha de registro: | Reactivar: ☐

Perfiles de interes: | Numero de vacantes:

Especialidad | Profesional ☐ | Tecnólogo ☐ | Técnico ☐ | Operario ☐

Contacto área de seleccion: | Telefono: | Correo electronico:

Observaciones:

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formación Complementaria				
Evaluación y Certificación				

G. PROYECTOS DE IMPACTO

Convenio ☐ | Alianza ☐ | Plan Operativo ☐ | Otro ☐

H. COMPROMISOS

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Nota: Autorizo al SENA para el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de mis datos sensibles de conformidad a lo establecido por la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

CC. 3558[illegible]

FIRMA RESPONSABLE SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 23-08-2022.
RAZÓN SOCIAL: IPS Unidad Medica. Mi salud NIT: 900213390-2
NÚMERO DE TELÉFONO: 3205980608.
DIRECCIÓN: Condoto

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: Realizar llamada para confirmar la visita de evaluación y seguimiento a el aprendiz Angel Felipe Mosquera. Mosquera. q se realiza la etapa productiva en condoto

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: Angel. Felipe. Mosquera M.
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: (320) 1-630490776.
FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN: —C—
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: Aprendiz.
CORREO: angelfelipemosquera1998@gmail.com.

Firma Responsable SENA

C.C 5[illegible]5[illegible]93

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 23-08-2022

RAZÓN SOCIAL: Instituto Tecnico Artistico Musical NIT: 35.280378-9

NÚMERO DE TELÉFONO: 3227683235.

DIRECCIÓN: Boyaca

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: concertar visita de seguimiento del aprdiz Jhonathan. Smith. Sterling. Reyes que esta realizando practicas por la alternativa de nivel laboral

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: Jhonathan Smith. Sterling.

NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 1054.780.000.

FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN: —0—

CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: Aprdiz

CORREO: jesterling@unisimg.edu.co

Firma Responsable SENA

C.C 54359983

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 23-08-2022
RAZÓN SOCIAL: Consejo Comunitario de Pizarro NIT: 830503047-6
NÚMERO DE TELÉFONO: 3233928636
DIRECCIÓN: Pizarro

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: El aprendiz manifestó q' no
han invitado los pactos, q' se iban a reunir
y q' los llamaban.

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: Carlos Alexander Aspirilla Restrepo
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 3233928636.
FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN: —D—
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: aspirilla721@gmail.com Aprendiz
CORREO: Aprendiz aspirilla416@gmail.com.

Firma Responsable SENA

C.C 54-059-983

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO REGISTRO DE LLAMADAS

FECHA: 23-08-2022
RAZÓN SOCIAL: Alcaldía Bajo Baudó (Pizarro) NIT: 800.095085-5
NÚMERO DE TELÉFONO: 3122512548
DIRECCIÓN: Pizarro

DESCRIPCIÓN DE LA LLAMADA: Comentar visita de evaluación y seguimiento a la aprendiz Cruz Mabel Hospital Nuevo, ficha 2202 en la etapa productiva en la Alcaldía de Bajo Baudó. Quien inicio labores el 15 de julio del presente año en el municipio de Pizarro y hasta la próxima semana cumple con las horas

CONTACTO QUE ATENDIO LA LLAMADA: Cruz Mabel Hospital Nuevo
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTACTO: 29.231.179
FECHA & LUGAR DE EXPEDICIÓN: - o -
CARGO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: Aprendiz
CORREO: asistentegerencia@bajobaudo.gov.co

Firma Responsable SENA

C.C 54.259.903

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 22 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVOS: Realizar visita de seguimiento a egresados de cardiodiagnostico y proponer que tengan un enfoque ambiental en las actividades a realizar

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO EXT SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Lina Arboleda	1076327491	—	—	Q. Calidad	Cardiodiagnostico	Calidad@cardiodiagnostico	3217404656	—	Lina Arboleda
2	Martha C H	35890429	—	—	DOT	Cardiodiag	gestiondelcliente maramb iente 05@gmail.com	3132767846	—	Martha C H.
3	Martha C H	35'890429	—	—	DOT	Cardiodiag	maramb iente 05@ gmail.com	3132767846	—	Martha C H.
4	N Isleydo P.L	1077452470	—	—	SST	Aprendiz SST	lamisleggehotma il. com	3122484886	—	N Isleydo
5	Sony Moral	1077442434	—	—	SST	Aprendiz	sonymoraz16@gm	3117540214	—	
6	Concepcion Portocarrero	54259903	—	X	Instructo	Seguimiento SENA	cportocarrero@ sena.edu.co	3173577360	—	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

PROYECTO PEDAGÓGICO / MONITOREO DE ACTIVIDAD DEL DÍA 7-30 DEL MES DE agosto DEL AÑO 20 18

OBJETIVOS: realizar visita de reflexión y seguimiento a aprendices en etp

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Yusleicy Salas	1002011256	—	—	Aprendé	Odontol del pacífico	Yuleicysalasm ve @gmail.com	3208280097	—	Yusleicy
2	Cristian Ulcas	79958338	—	—	coordinado	Odontol del PACIFICO	leonardovalos68 @gmail.com	3203390740	—	
3	Neiver Yetsi P.P	1131044930	—	—	Aprendiz	Colgas de occidente	Nerver Yetsi @hotmail.com	3217072370	—	Neiver Yetsi P.P.
4	Anyi melisa	1148944338	—	—	Aprendiz	Odontperfect	ronyi1524@gmail.com	3114175493	—	Anyi melisa
5	Lina Paola Cordo	1077433673	—	—	enferma	HSTA.	Yinlipao@hotmail	3148310524	—	Lina Paola C
6	Mª Yaneth	55898698	—	—	Aprendiz	HSTA	maydmoraza@hotmail.com	3234949944	—	Mª Yaneth
7	Ingrid	1193500916	—	—	Aprendiz	Medisa	ingridbermudez borja25@gmail.	3234930185	—	Ingrid
8	Luz Berayde	1133661283	—	—	Aprendiz	suminedical	lbobricamach @misenaedu.co	3128210241	—	
9	Jenny Polanco	52129857	—	—	Coordyp	Odontpolanco	coordinadorypp @gmail.com	3233722874	—	
10										

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y confidencialidad de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7-30 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVO(S): Realizar visita de evaluacion y seguimiento a los aprendices asignados que estan en etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Karen Y. Hinestroza	1077461475	—	—	Aprendiz	Fharmedica	karenhinestroza@	3133532067	—	Karen Yuseth
2	Karen Y. Hinestroza	1077461475	—	—	Aprendiz	Fharmedica	karenhinestroza@gfar	3133532067	—	Karen Yuseth
3	Yaqsin Andrade	1078919090	—	—	Aprendiz Administrado	Farmedica	afyaba1306@gmail.co	3127078511	—	Yaqsin Andrade
4	Julia enith p.	1003978935	-	-	Aprendiz	progresemos	julopinilla@gmail.com	3138798316	-	Julia enith
5	Maria cristina delgado	1010094752	-	—	Aprendiz	progresemos		3178036983	-	Maria
6	Sory Mena Cordoba	1077442937	—	—	Aprendiz	SST	sorymenazo16@gmail	3175402211	—	
7	Nisleyda Palacios	1077452970	—	—	Aprendiz	SST	lamisle66@hotmail.com	3122484386	—	Nisleyda
8	Luna Arboleda	1076327991	—	—	Aprendiz	Cardiodiagnos	Calidad@cardiodiag	3217404656	—	Luna Arboleda
9	Yaqsinson	1131185550	—	—	Aprendiz	mantenimiento	prafarmedica-	3116172523	—	Yaqsinson
10	Martha Hurtado	35890479	—	—	Aprendiz SST	Cardio	mantenimiento OT@gmail.com	3132767208	—	Martha

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7-30 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Realizar visitas de evaluacion y seguimiento a los aprendices que estan en etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yuliza V. P.	1077476338	—	—	Aprendiz	proyecto P.	Yulicary32@hotmail.com	3137592035	—	Yuliza
2	Yorles Lara	1003928058	—	—	Aprendiz	Servicios	Yorlelara@gmail.com	3146928118	—	Yorles
3	Erika Taniamo	1003933772	—	—	Aprendiz	Summedical	Erikataniamotagy@gmail.com	3136437415	—	Erika.
4	Arleys Vasquez.	1077456985	—	—	Aprendiz	Mercadorio	arley.vsolo@gmail.com	3128772438	—	Arley Vasquez
5	Maria Paula Cepeda	35581971	—	—		Fumeca	mpaulacepeda@gmail.com	3122131685		
6	Angie Cordoba	1077476287	—	—	Aprendiz		Angiecordoba@gmail.com	3126336412	—	Angie Cordoba
7	Zacarias Rocha	1020463854	—	—	Aprendiz		Zacarias@hotmail.com	3216671972	—	Zacarias
8	Misleyda Taborda	1077457970	—	—	Aprendiz	SG-SST	lamisleyg6@hotmail.com	3122484386	—	Misleyda
9	Sony Mena C.	1077442934	—	—	Aprendiz	SG-SST	sonymenazo@hotmail.com	3117546214	—	
10	Martha A.	35890429	—	—	SG-SST	Admon	mcardiel@DJ@gmail.com	3132767826	—	Martha

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 1-30 DEL MES DE agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Realizar visitas de empleados y seguimiento a los aprendices que estan realizando la etapa productiva.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luz Nelda Amaya Ortega	1010020646	—	—	Aprendiz	comfachoco	Luzneldaamayara@gmail.com	3122371921	—	Luz Nelda A.
2	Deicy Palacios A.	1010124246	—	—	Aprendiz	comfachoco	Deicypro19@gmail.com	3114109506	—	Deicy Palacios A.
3	Ety J. Palacios	1077442435	—	—	Enf. GIRS	COMFACHOCO	Epidemiologia@comfachoco.com.co	3235759693	—	Judith
4	Ingrid Yuliris Cuesta Ramos	1077481776	—	—	Aprendiz	IPS servime dico.	Ingridyuliris cuesta@gmail.com	3112744045	—	Ingrid.
5	Mariu Mena	54257485	—	—	servicio	R: Ferias	ipsservimedical	3113052793	—	Mariu Mena
6	Rosa Isela P.	1003784144	—	—	Aprendiz	Servimedico	vipsepa0910@gmail.com	3206890181	—	Isela Palacios
7	Ingrid P.	1077444119	—	—	Aprendiz	servime dico	ingridmenamar@hot	3234472662	—	Ingrid Paola
8	Yenifer Juana	1002832359	—	—	Aprendiz	[illegible]	Yenifer[illegible]	[illegible]	—	Y. Juana Lasso
9	Jackson AC	1077455765	—	—	Docente	comfachoco	Jackson Arley cordoba@gmail.com	3225043296	—	Jackson AC
10	Reyver Rivas D.	11.804.329	—	—	Aprendiz	Formida	reyverrivas06@hotmail.com	3122576230	—	Reyver Rivas D.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7-30 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 20 20

OBJETIVO S: Realizar visita de evaluación y seguimiento a la etapa productiva a los aprendices y egresados

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ma Evangelista Martinez bejarano	39.414.278	—	—	Aprendiz	Convida	Martinezevangelista577@gmail.com	3777455786	—	
2	Mauricio Guevara Cuesta	1078919018	—	—	Aprendiz	Surtizona	mauricioacosta18@gmail.com	3114520572	—	
3	Mayra lópez	43209742	—	—	Coord. Compras	Surtizona	Coordinadora.compras@surtizona.com	3142598308	—	
4	Jorge Ivan	1077433463	—	—	Aprendiz	Surtizona	jorgealmv@hotmail	3226379818	—	
5	Yessenia	35855141	—	—	Auxiliar Ventas	Surtizona	[illegible]@surtizona.com	3217238492	—	
6	Jul. C. Mora	54.255996	—	—	Aprendiz	Surtizona	Jmora@Surtizona.com	3137195878	—	
7	Claudia M	35-898808	—	—	Asistente Admon	Doblamos	ferreteriadobladora@gmail.com	3103904440	—	
8	Sebastián Vasquez	1077427524	—	—	Aprendiz	Doblamos	Sebastoby86@gmail.com	3136098727	—	
9	Maria Sorelis Cordoba	68254866	—	—	Aprendiz	Red de Mujeres de Paz y Reconciliación	Mariasorelisc@gmail.	3107134894	—	
10	Anny R. Cerchar	52270398	—	—	Admon	Redmujer	annyrcgal2@yahoo.es	3206988874	—	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012. Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

DEL DÍA 30 DEL MES DE agosto DEL AÑO 20 22

OBJETIVO: Realizar visita de evaluacion y seguimiento a aprendices en etapa pro- ductiva

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FIRMA CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO EMPRESA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Rosalise Pertuz	1003484144	—	—	Aprendiz	servimedico	rosapapaqui0	3208890181	—	
2	Ingrid Paola Mena Martinez	1077441119	—	—	Aprendiz	Servimedico	ingridmenamar@Hotmail.com	3234472662	—	
3	Yusselly Mena Bonilla		—	—	Aprendiz	Servimedico	Bonilla04319@gmail.com	3103020201	—	Yusselly Bonilla
4	Melisso Prusk	43257515	—	—	odontologa	Dentalmax	dentalmaxeas@gmail.com	3116331438	—	
5	Marlen Perea M.	1007601398	—	—	Aprendiz	Dentalmax	odontoperez2003@gmail.com	3232207358	—	
6	Luz America	1077478090	—	—	Aprendiz	Hijos del Sol	luzvanessa0106@	3220203359	—	
7	OMAR HUMBERTO	1195366	—	—	Re. Sept	Hijos del Sol	hijos del sol@Hotmai	3142999640	—	
8	Jesus Simon mosquera		—	—	Aprendiz	Team comunicaciones	Smosquera915@gmail.com	3134454218	—	
9	Carmen Cordero	35-896-011	—	—	Coordinador	Team comunicaciones	carmencordero@hotmail.com	3108316785	—	Carmen Cordero
10			—	—						

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012 Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA se compromete a garantizar la seguridad y privacidad de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7-30 DEL MES DE [illegible] DEL AÑO 20 2022

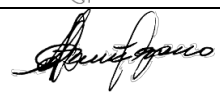
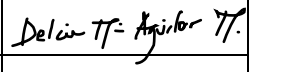
OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria sorelis Cordoba serna	63254866	—	—	aprendiz	Rede mujeres	Mariasorelisc@gmail	3107134894	—	Maria sorelis C.
	Mª Cristina	1010094752	—	—	aprendiz	[illegible]	delgado.lenter Maria.Cristina@gmail.com	3280369803	—	Cristina D.
	Sulia Enith P.	1003978955	—	—	Aprendiz	[illegible]	—	3138796834	—	Sulia Enith.
	Jennifer C	35896339	—	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3137574711	—	Jennifer C
	Yuliza V.	1077460361	—	—	aprendiz	gestion cam	yuliza1932@hotmail	3137592034		Yuliza
	Marilin Moreno	54257455	—	—	RH	Servimedico	Ipsservimedico@hotmail	3143052493	—	[illegible]
	Leidy Martinez Martinez	1007507098	—	—	Aprendiz	confachoco	Ladivamartinez1996@gmail.com	3127594726	—	Leidy Martinez
	yefry Moreno Arroyo	71332590	—	—	Asistente Unidad	confachoco	yefremo1976@gmail.com	3216997386	—	[illegible]
	Nury J. Murillo	1128524592	—	—	Aprendiz	confachoco	Nuryjmurillo@gmail.com	3207269530	—	Nury
	ROSA MERA	54259156	—	—	Asistente de Cumplimiento	confachoco	rhumanal@confachoco	chococonfa.co 3108783177	—	ROSA MERA.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 15, DEL DÍA 11 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)	Reunión de equipo de seguimiento para organización y remisión de documentos de aprendices a certificar.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CONCEPCION PORTOCARREO CORDOBA	54259923		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	Mgabriel06@hotmail.com	3117357760	SI	
2	POLICARPA ANTONIA BUENAÑOS LOZANO	26257526		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	Pbuenanos1953@hotmail.com	3216480886	SI	
3	SHIRLE DIAZ CORDOBA	42781410		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	Elangelito94@hotmail.com	3226280199	SI	
4	DELCIA AGUILAR MACHADO	35896868		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	aguilarm@sena.edu.co	3005110040	SI	
5	DARCIO DIAZ BERMUDEZ	11802742		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	darciodiaz@gmail.com	3146577552	SI	
6	SAMANTA LEUDO MATURANA	35899721		X		SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	samileudomaturana@gmail.com	3146949504	SI	
7	MARTHA S. VALOYES	54252760	X			SENA – SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	msvaloyes@sena.edu.co	3218674247	SI	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No. 15		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **Reunión de equipo de seguimiento para organización y remisión de documentos de aprendices a CERTIFICAR.**		
CIUDAD Y FECHA: QUIBDO, 11 DE AGOSTO 2022	**HORA INICIO:** 9:30 a.m.	**HORA FIN:** 10:30 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: SENA SEDE MINERCOL	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** SENA – REGIONAL CHOCÓ	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Bienvenida
2. Envío de documentos de aprendices a certificar ya verificada y evaluada su etapa productiva.
3. Reporte aprendices a certificar

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Organizar y presentar reporte de aprendices para CERTIFICACIÓN que culminaron su etapa productiva a los cuales se les realizó el proceso de verificación de requisitos para culminación de su etapa, OK en los juicios evaluativos en plataforma SOFIA PLUS y evaluación de la alternativa de etapa productiva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Luego de realizar el proceso de verificación de cada uno de los requisitos necesarios para evaluar la etapa productiva y una vez verificados y aprobados cada uno de los juicios de aprendizaje, se procede a relacionar los aprendices con estado OK para continuar con el proceso de CERTIFICACIÓN.

Para cada uno de los siguientes aprendices, se anexan los documentos necesarios para el proceso de certificación. Se relacionan a continuación 18 aprendices para realizar las verificaciones necesarias por parte de los otros estamentos y proseguir con el proceso de certificación.

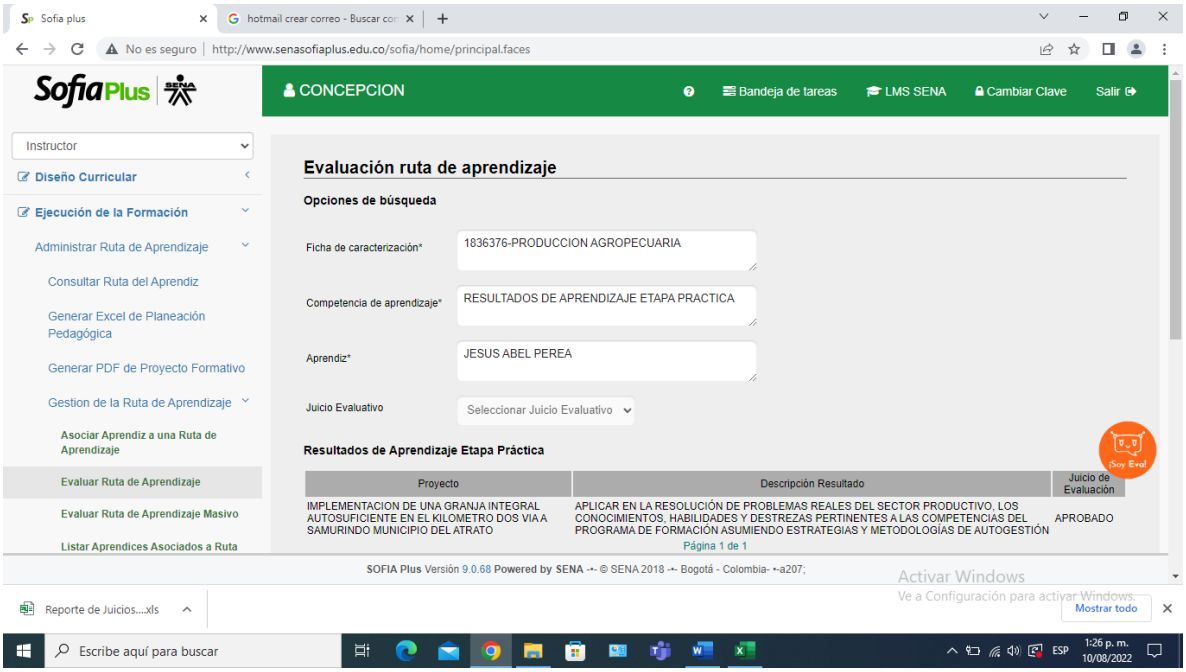
Se da fe que los 18 aprendices relacionados culminaron de manera satisfactoria la etapa productiva; de igual manera se encuentran al día con cada una de las alternativas calificadas y la etapa productiva evaluada en la plataforma Sofía plus.

	APRENDICES PARA CERTIFICACION ACTA No 15									
	SEGUIMIENTO EPATA PRODUCTIVA									
No	NOMBRE DE APRENDIZ	No DOCUMENTO	No. FICHA	No. DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO DEL APRENDIZ	OBSERVACIÒN CARNET	INS. ENCARGADO	OBSERVACIÒN
1	JESUS ABEL PEREA MANYOMA	1077443347	1836376	3107181679	cholinperea@gmail.com	20/12/1989	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA	
2	ERIKA TANICAMO DOGARY	1003933712	1971677	3136427415	erikatanicamadugary@gmail.com	11/02/19999	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA	CERTIFICATON
3	SINDY PAOLA MARTINEZ BERRIO	1077482315	1801567	3137885514	sindypaolamartinezberrio074@gmail.com	8/09/1999	POR CERTIFICAR		DELCIA AGUILAR	CERTIFICATON
4	JONATAN PEREA MOSQUERA	1077480954	2164891	3217091909	gato110699@hotmail.com	11/06/1999	POR CERTIFICAR	NO LE DIERON CARNET	DELCIA AGUILAR	CERTIFICATON
5	LUZ YENNY TORRES MOSQUERA	1076322014	1836401	3218466896	luzyenny1991@gmail.com	10/01/1991	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
6	HANNA YUSELY MOSQUERA TAMAYO	1004052455	1836401	3136410741	hannayuselymosqueratamayo@gmail.com	12/06/1990	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
7	BRIANNY FABLEIDY VALDERRAMA CAICEDO	1133684928	1836401	3117522101	briannycaicedo26@gmail.com	26/04/1994	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
8	MARIA MELANIA MURILLO MEDINA	1128024375	1836401	3113559287	melamurillo5829@gmail.com	9/01/1983	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
9	DANNA MARYORY RIVAS MOSQUERA	1003850573	1836401	3148380133	rivasmosqueradannamaryory@gmail.com	12/09/2002	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
10	MONINA YINETH MOSQUERA MOSQUERA	1128024653	1836401	3126598552	mosqueramosquera219@gmail.com	12/08/1990	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
11	LEYNI MURILLO MOSQUERA	1152697029	1963595	3116961900	leinymurillo@hotmail.com	18/09/1994	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
12	DANESIS PALACIOS PALACIOS	11803496	1963595	3136243869	palaciosdanesis@gmail.com	14/10/1975	POR CERTIFICAR	SI LE DIERON CARNET	SAMANTA	
13	YOLANDA OBREGON OBREGON	1216721049	1963595	3219914862	mariangelobrregon07@gmail.com	26/03/1995			POLICARPA BUENAÑOS	
14	YILIANA MENA CORDOBA	1128526767	2254867	3233268717	yilianamena1@gmail.com	20/12/1999	POR CERTIFICAR		SAMANTA	
15	JOSE MANUEL CRUZ MOSQUERA	1077471453	1318757	3215198117	manuelitodelpatio@gmail.com	16/04/1996	POR CERTIFICAR		POLICARPA BUENAÑOS	
16	HUGO FERNEY GARCIA SANCHEZ	1077453249	1965921	3216693462	hugoferneygar@gmail.com	29/12/1991	POR CERTIFICAR		POLICARPA BUENAÑOS	
17	ANGEL DANIELA MENDOZA BARRERA	1005162271	1753218	3102984009	angelmendoza1707@gmail-.com	17/07/2002	POR CERTIFICAR		POLICARPA BUENAÑOS	
18	DEIMER ANDRES PALACIOS MAYORAL	1003932320	1614054	3122976873	deimerpalm@gmail.com	8/06/2020	POR CERTIFICAR		POLICARPA BUENAÑOS	

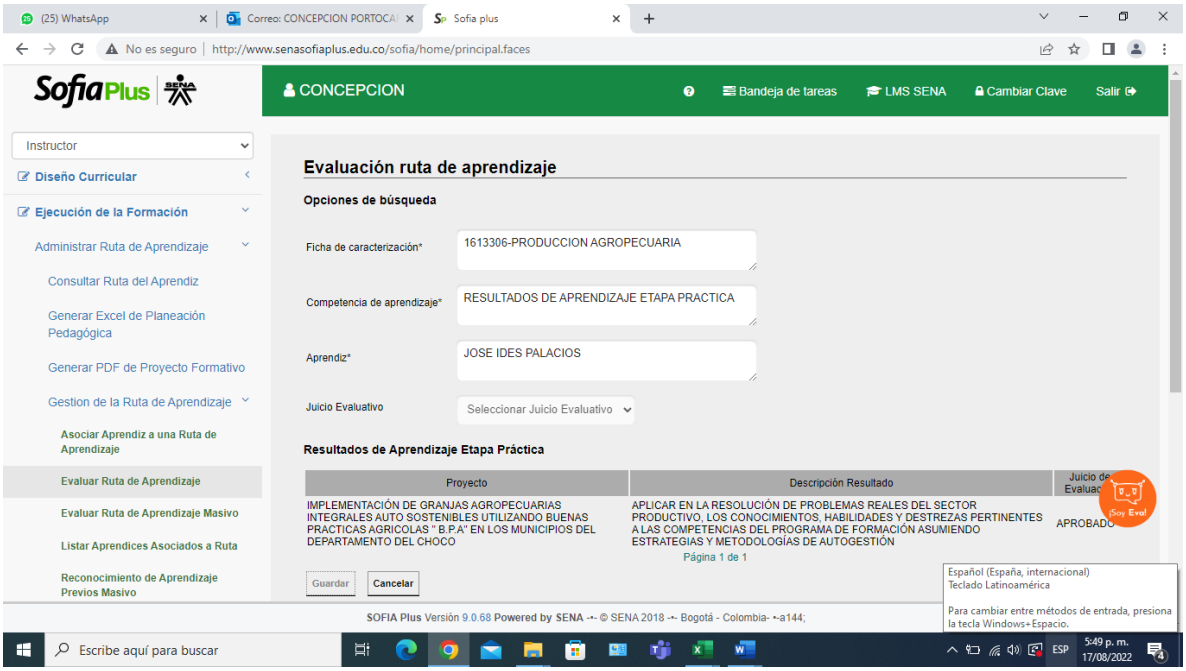
CONCLUSIONES		
Para mayor constancia se firma en Quibdó, a los 11 días del mes de agosto de 2022.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
• Continuar con el proceso de certificación de los aprendices.	Equipo de Instructores de seguimiento.	Durante todo el periodo contractual.
• Realizar la recolección de los documentos de los aprendices que han culminado su etapa productiva para proseguir con el proceso de certificación.	Equipo de Instructores de seguimiento.	Durante todo el periodo contractual de 2022.
• Subir la información de cada uno de los aprendices relaciones al correo institucional creado para realizar el proceso de certificación.	Instructoras Concepción Portocarrero y Delcia Aguilar.	
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

Fichas calificadas en agosto de 2022

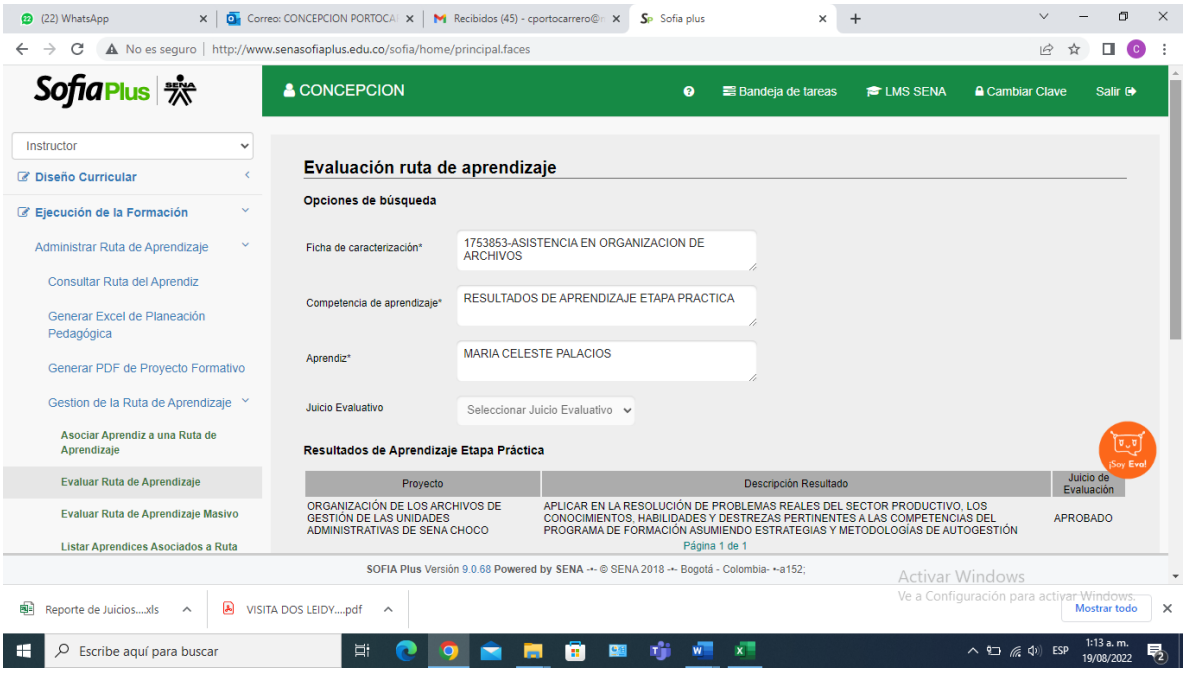
FICHA NR. 1836376-PRODUCCION AGROPECUARIA



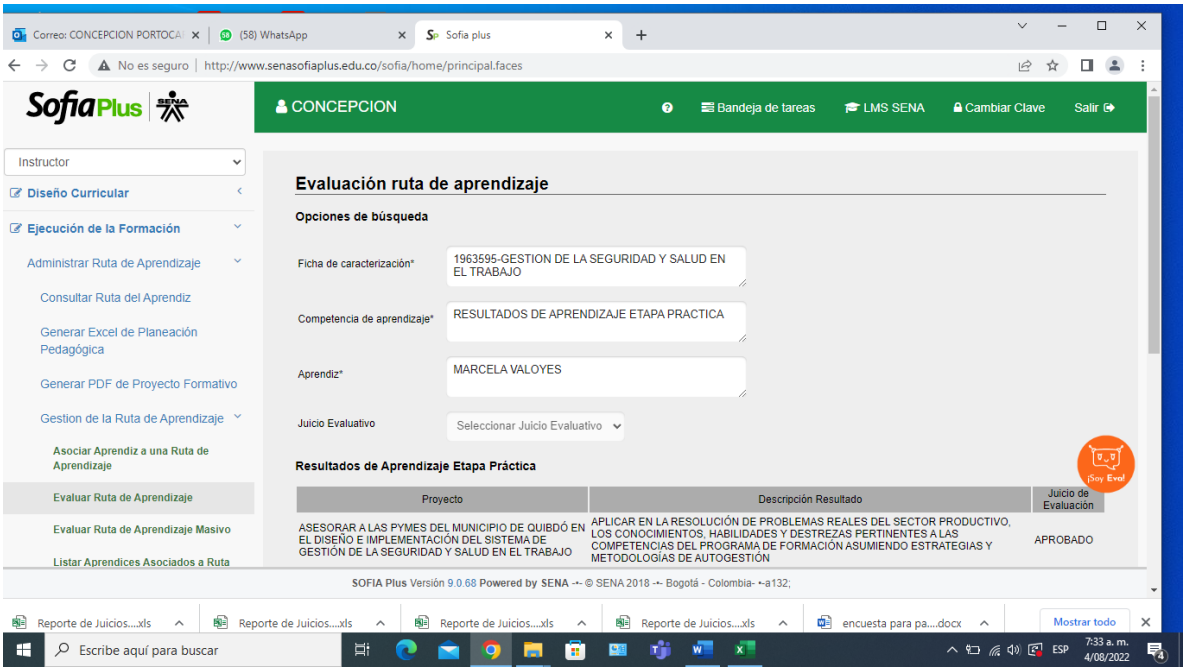
FICHA NR. 1613306-PRODUCCION AGROPECUARIA



FICHA NR. 1753853-ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS



FICHA 1963595-GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

FECHA INICIAL: 01/08/2022 00:00:00

FECHA FINAL: 31/08/2022 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2292893 - ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa de educación inicial
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Cuidar niñas y niños de acuerdo con políticas nacionales y normativa legal
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	2,00

FICHA DE APRENDIZAJE:	2324553 - ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS .
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Alimentar base de datos de acuerdo con procedimientos técnicos

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DIGITALIZAR DOCUMENTOS DE ARCHIVO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Organizar archivos de gestión de acuerdo con normativa

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Prestar servicio de información de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	TRAMITAR CORRESPONDENCIA DE ACUERDO CON PROCESOS TÉCNICOS Y NORMATIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 22,60

FICHA DE APRENDIZAJE: 2254858 - ENFERMERIA.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Administrar medicamentos según delegación y normativa de salud.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ADMITIR PERSONAS AL SERVICIO SEGÚN NORMATIVA DE SALUD
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APOYAR LOS PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO INDIVIDUAL DE ACUERDO CON DELEGACIÓN, PROTOCOLOS Y TECNOLOGÍA REQUERIDA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ASISTIR PACIENTES QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON GUÍAS DE MANEJO Y NORMATIVA DE SALUD
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ASISTIR PERSONAS SEGÚN LA ETAPA DEL CICLO VITAL Y GUÍAS DE MANEJO DE SALUD
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Controlar infecciones de acuerdo con protocolos y normativa de salud

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Orientar personas según normativa de salud
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER EL MANTENIMIENTO DE LOS PATRONES FUNCIONALES POR ETAPA DEL PROCESO VITAL SEGÚN NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	22,60

FICHA DE APRENDIZAJE:	2292911 - PATRONAJE INDUSTRIAL DE PRENDAS DE VESTIR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Desarrollar patrones de acuerdo con procedimientos técnicos
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Resultado de Aprendizaje de la Inducción.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 2,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 2338828 - COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: DEPILAR EL VELLO CON BASE EN MÉTODOS NO INVASIVOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Ejercer derechos fundamentales del trabajo en el marco de la constitución política y los convenios internacionales.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Enrique Low Murtra-Interactuar en el contexto productivo y social de acuerdo con principios éticos para la construcción de una cultura de paz.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	MANTENER LA ZONA DE TRABAJO Y EL EQUIPAMIENTO EN CONDICIONES BIOSEGURAS SEGÚN LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN CENTROS DE BELLEZA Y ESTÉTICA.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Orientar personas según normativa de salud
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRESTAR SERVICIOS SPA SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	REALIZAR TRATAMIENTOS CORPORALES DE NATURALEZA NO CRUENTA, NO INVASIVA CON BASE EN UNA VALORACIÓN Y PROTOCOLO ESTÉTICO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Realizar tratamientos cosmetológicos y estéticos a usuarios con procedimientos de cirugía y/o medicina estética según prescripción del médico y normativa legal

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	REALIZAR TRATAMIENTOS FACIALES DE NATURALEZA NO CRUENTA, NO INVASIVA CON BASE EN UNA VALORACIÓN Y PROTOCOLO ESTÉTICO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resaltar la armonia del rostro con base en estilos de maquillaje social
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	VENDER PRODUCTOS Y SERVICIOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y OBJETIVOS COMERCIALES.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 22,60

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 71,80

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD