PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Quibdó, **septiembre** 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 **septiembre** 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 **septiembre** 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.**4462343087**, operador SOI, correspondiente al mes de **agosto** 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

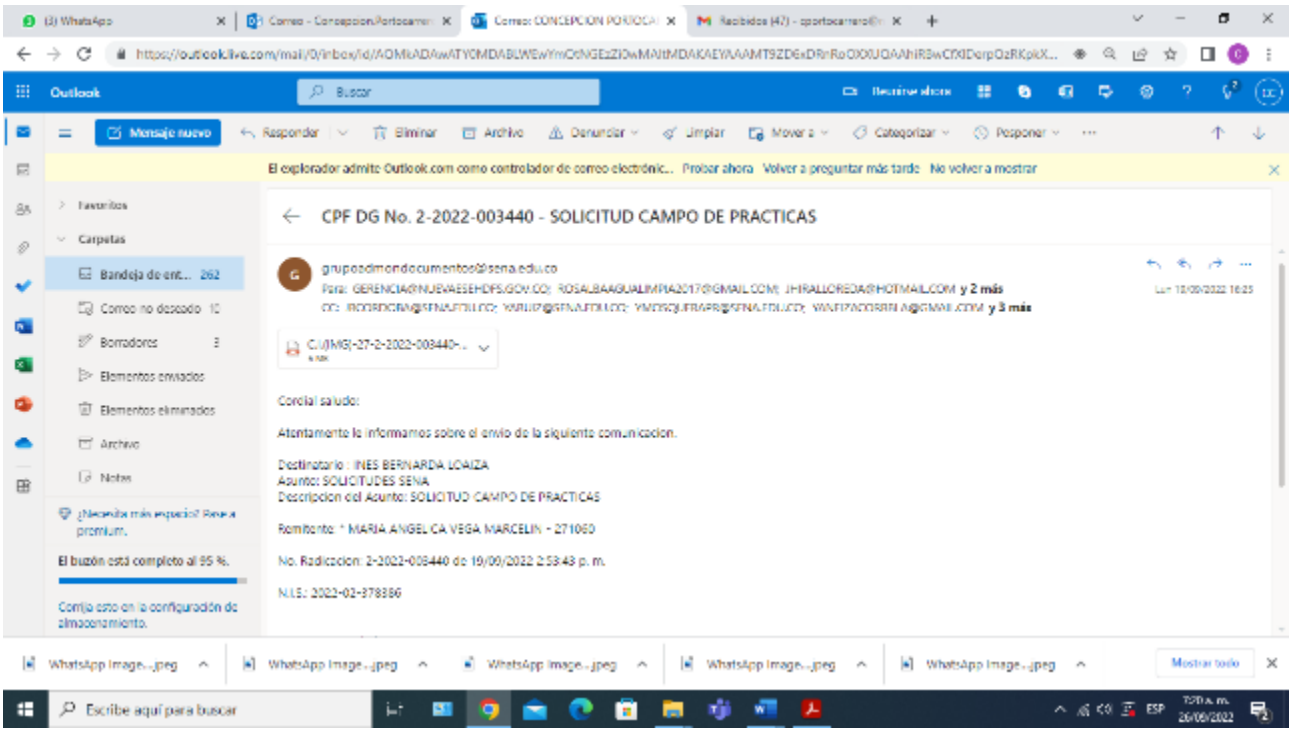
Recibí a satisfacción:

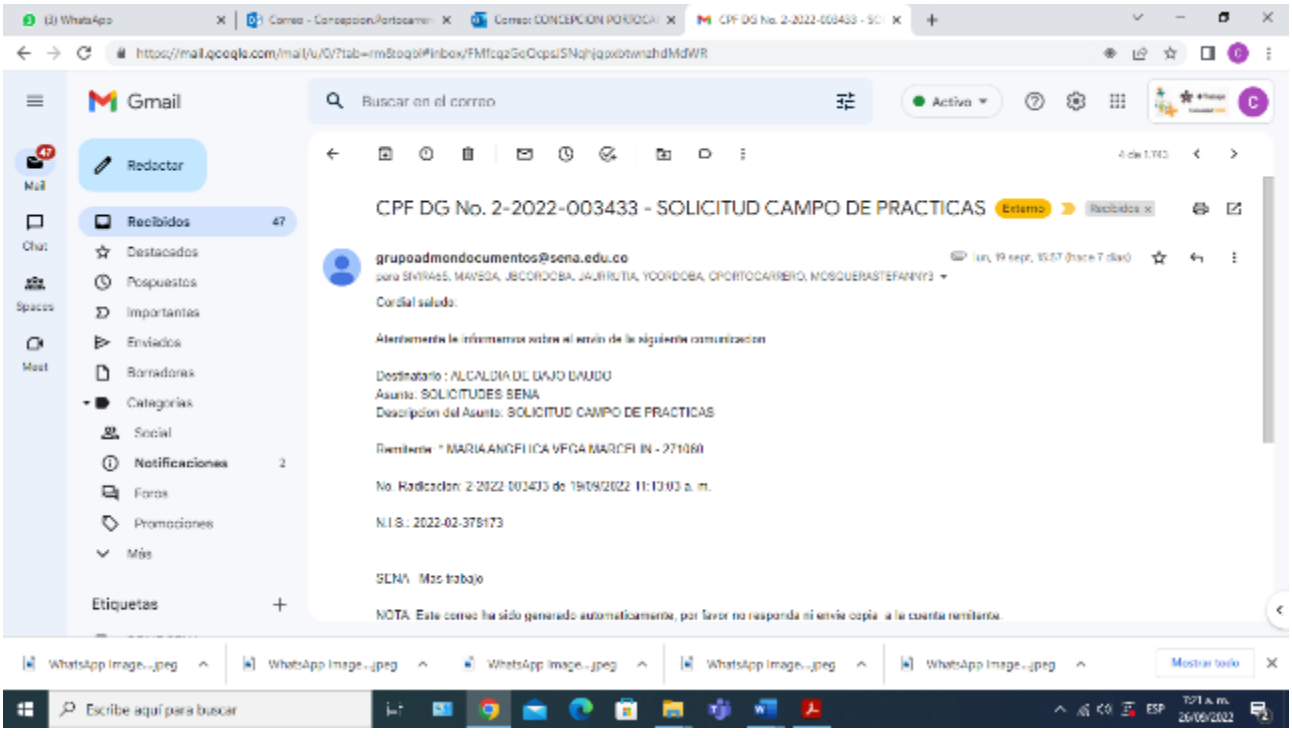
Firma

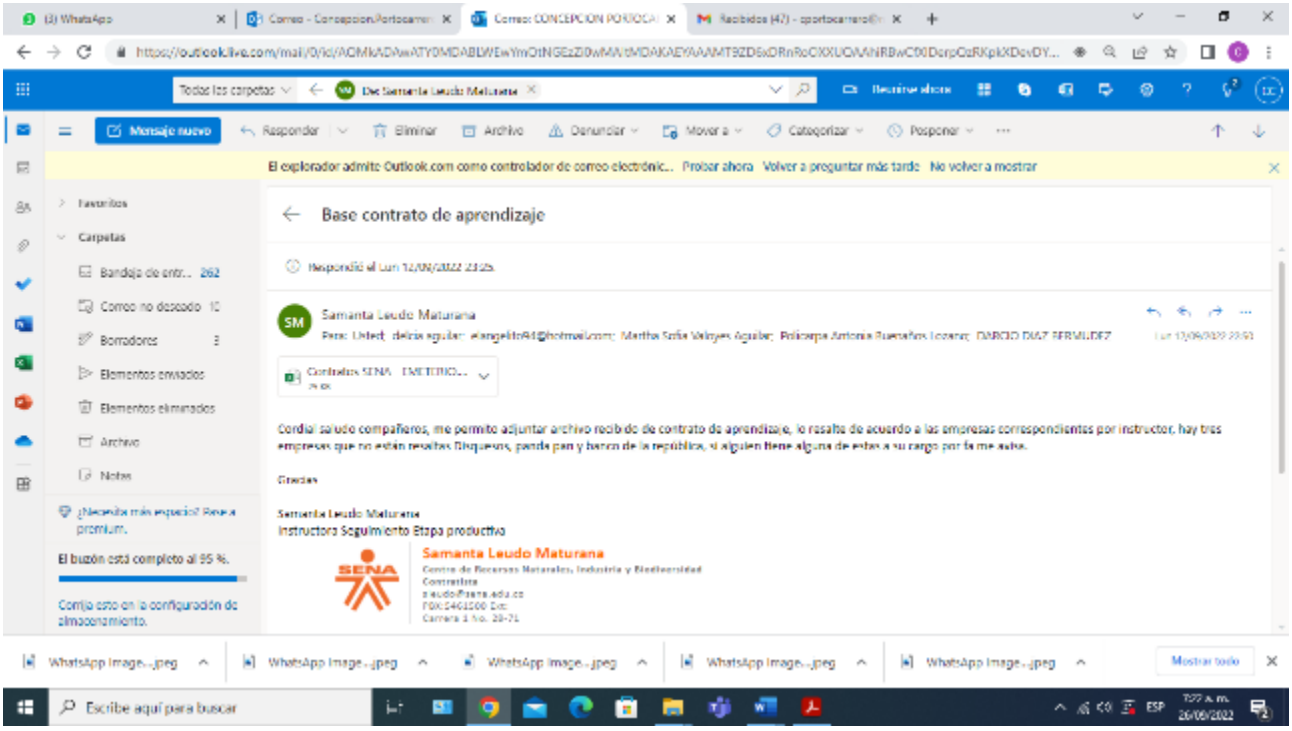
YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. PCCNTR.3333398 de 2022
Cargo: Coordinadora

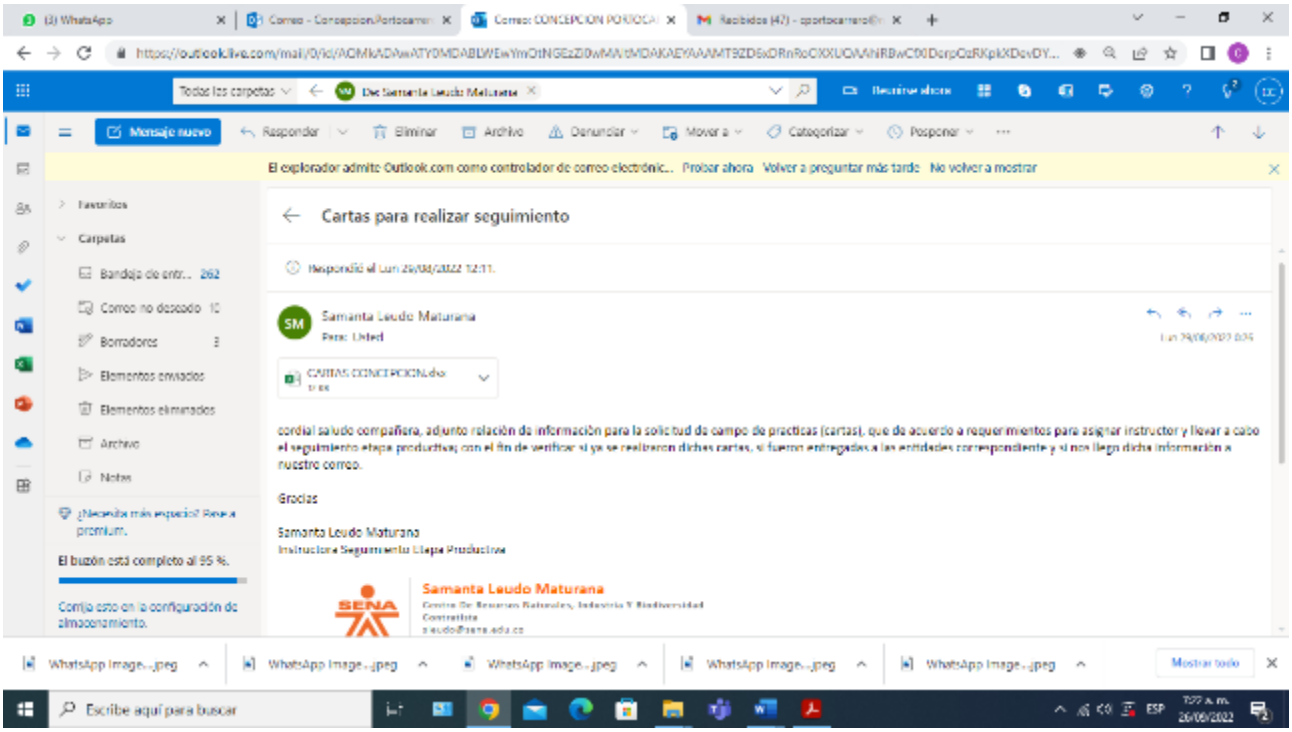
EVIDENCIAS Y REGISTROS FOTOGRAFICOS

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).






Base contrato de aprendizaje
Samanta Leudo Maturana
Cordial saludo compañeros, me permito adjuntar archivo recibido de contrato de aprendizaje, lo resalto de acuerdo a las empresas correspondientes por instructor, hay tres empresas que no están recibos firmados, pendo pan y hacen de la república, si alguien tiene alguna de estas a su cargo por fa me avisa.
Gracias
Samanta Leudo Maturana
Instructora Seguimiento Etapa productiva
Samanta Leudo Maturana

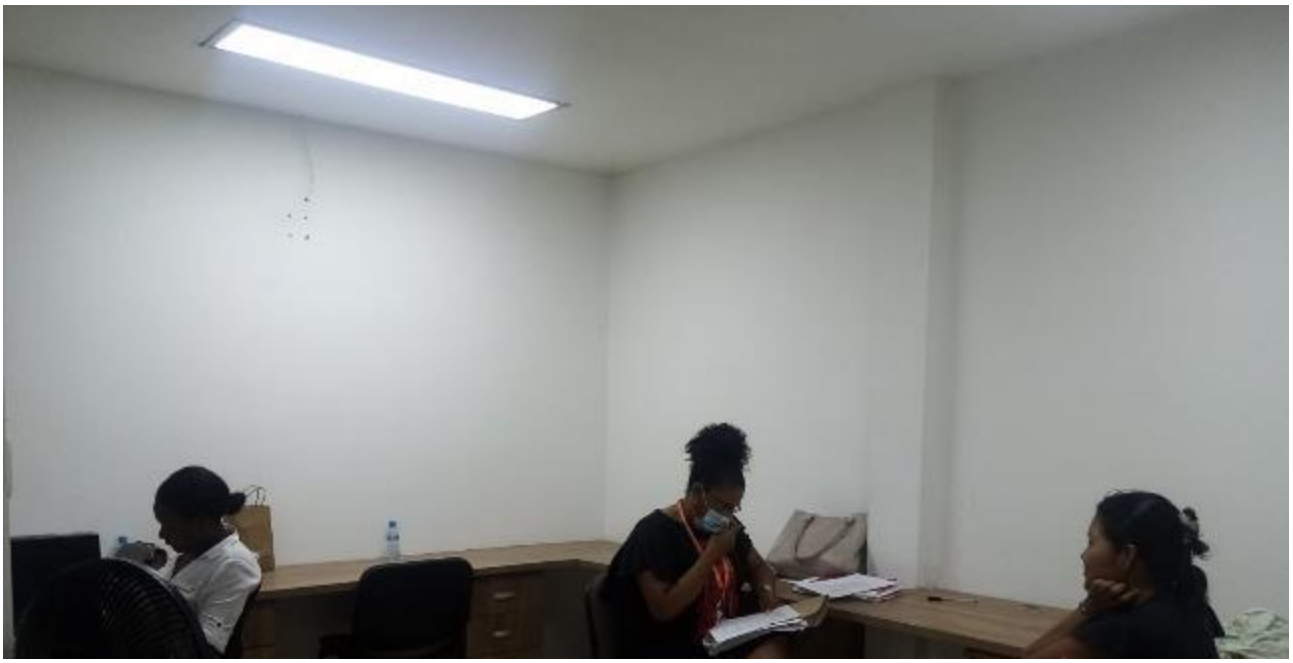

Cartas para realizar seguimiento
Samanta Leudo Maturana
cordial saludo compañera, adjunto relación de información para la solicitud de campo de practicas (cartas), que de acuerdo a requerimientos para asignar instructor y llevar a cabo el seguimiento etapa productiva, con el fin de verificar si ya se realizaron dichas cartas, si fueron entregadas a las entidades correspondiente y si nos llego dicha información a nuestro correo.
Gracias
Samanta Leudo Maturana
Instructora Seguimiento Etapa Productiva
Samanta Leudo Maturana

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).

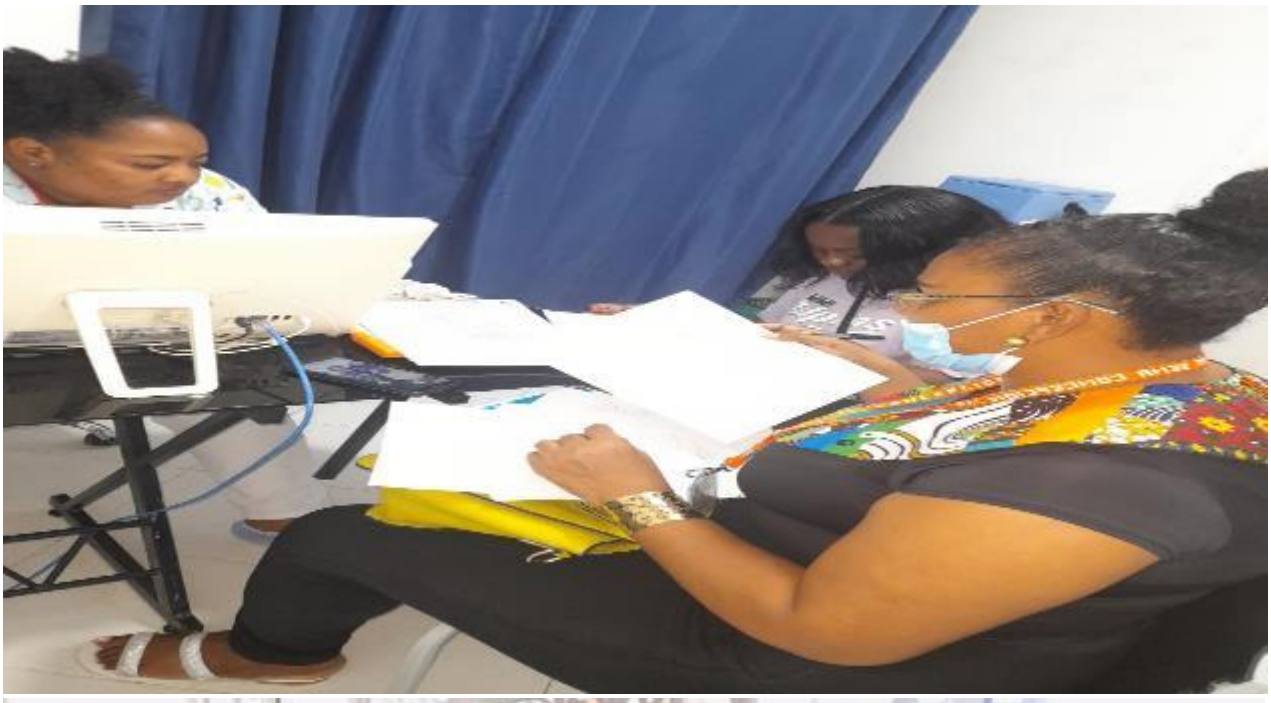


















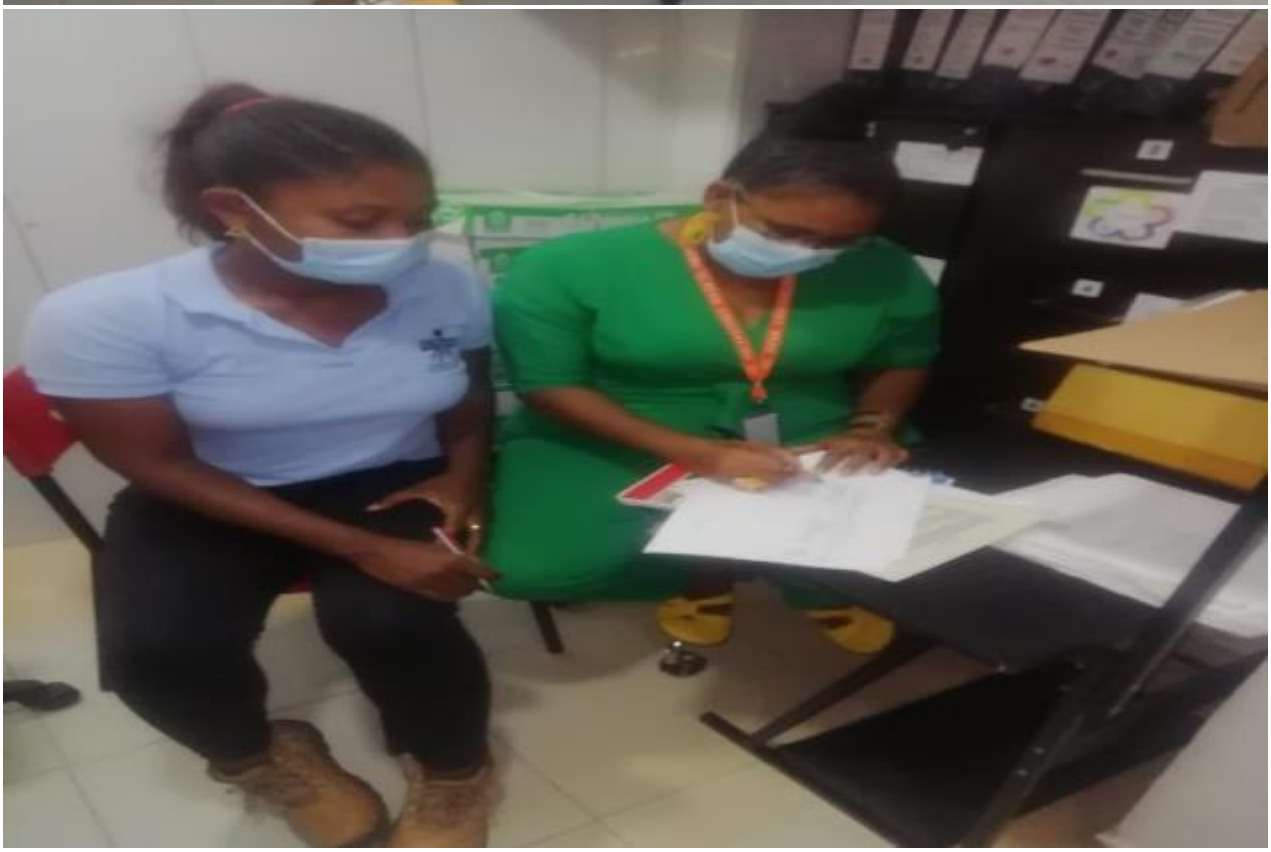









LACTANCIA
MATERNA
MITOS







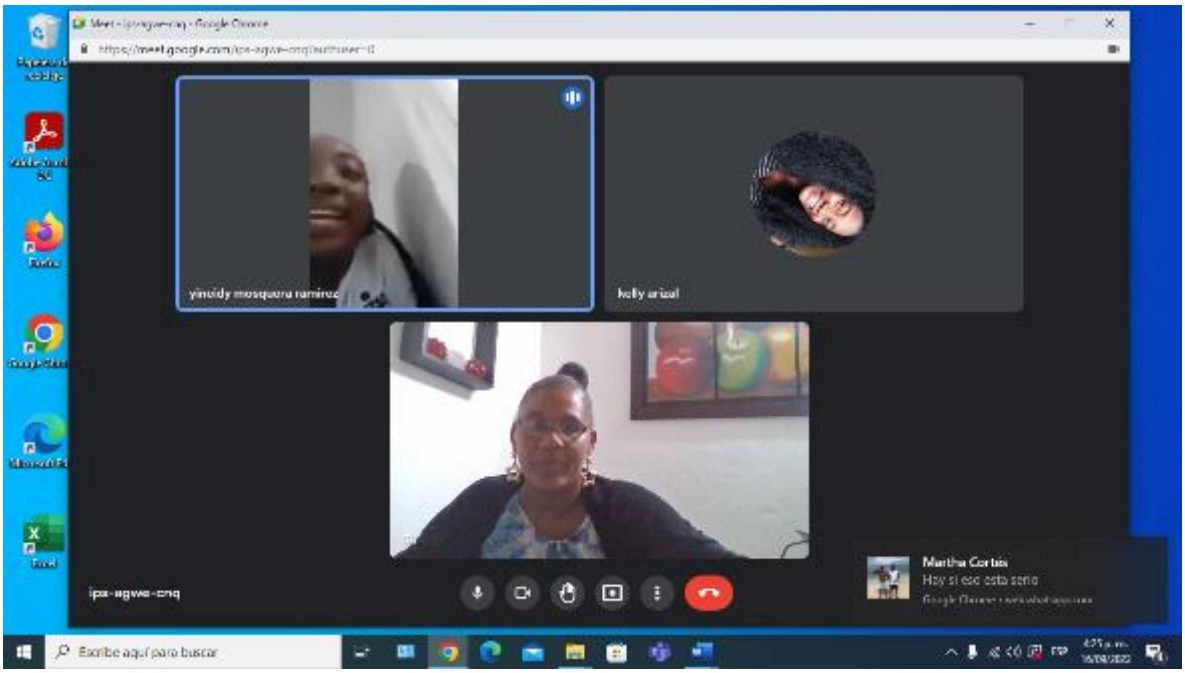


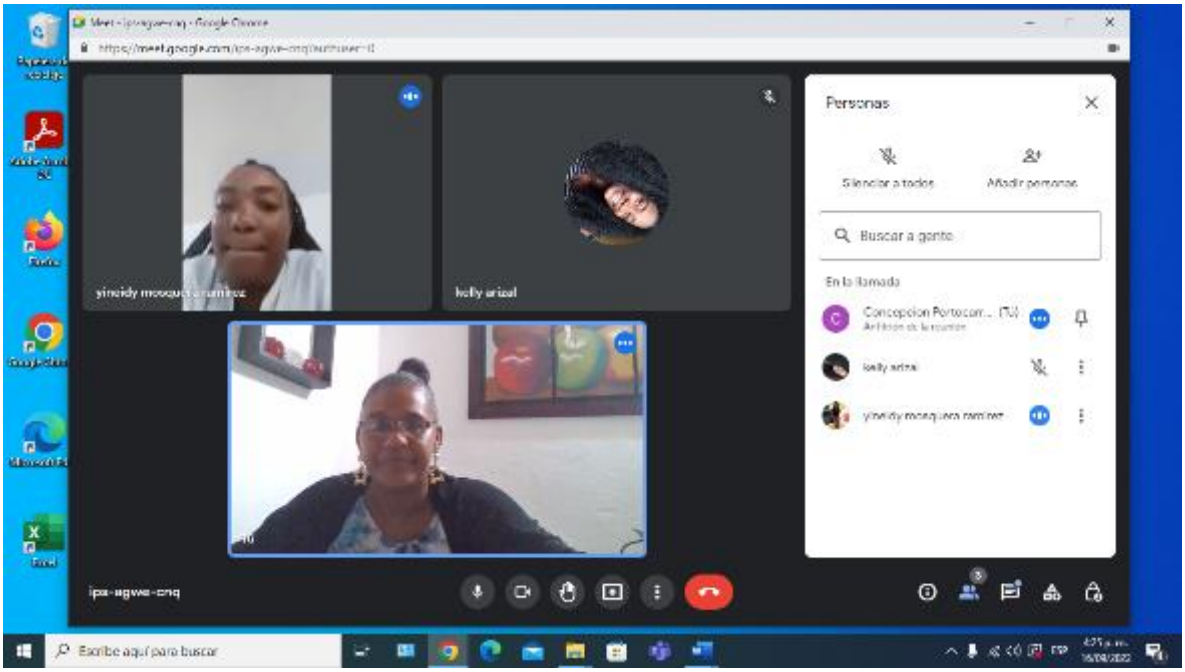


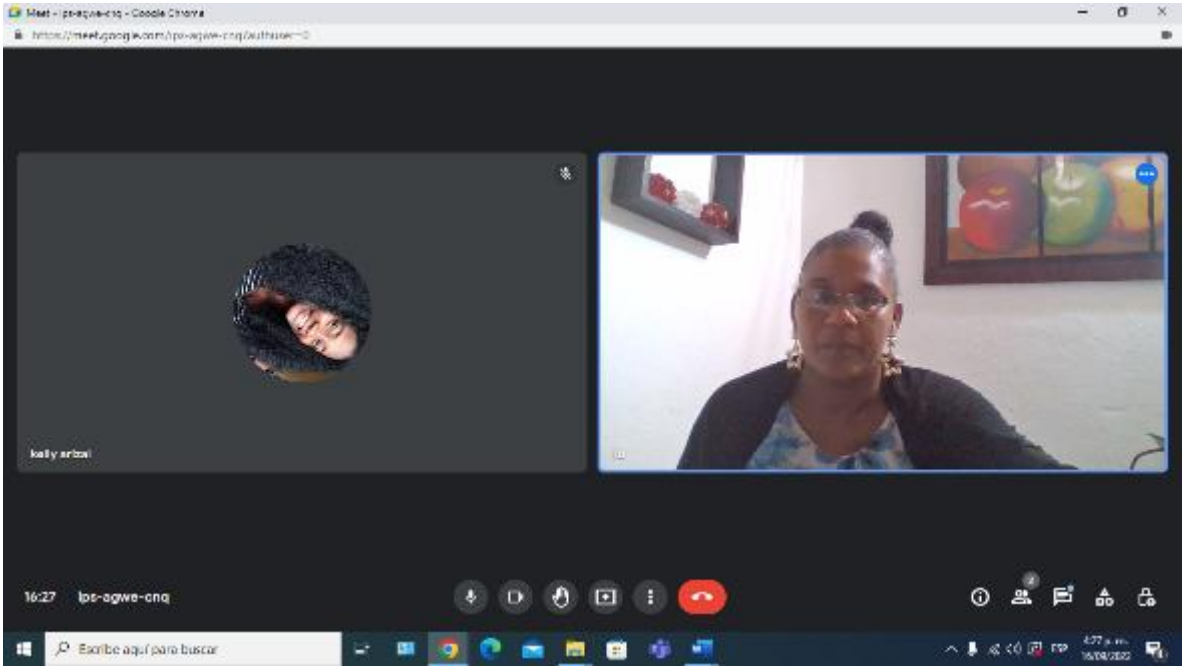


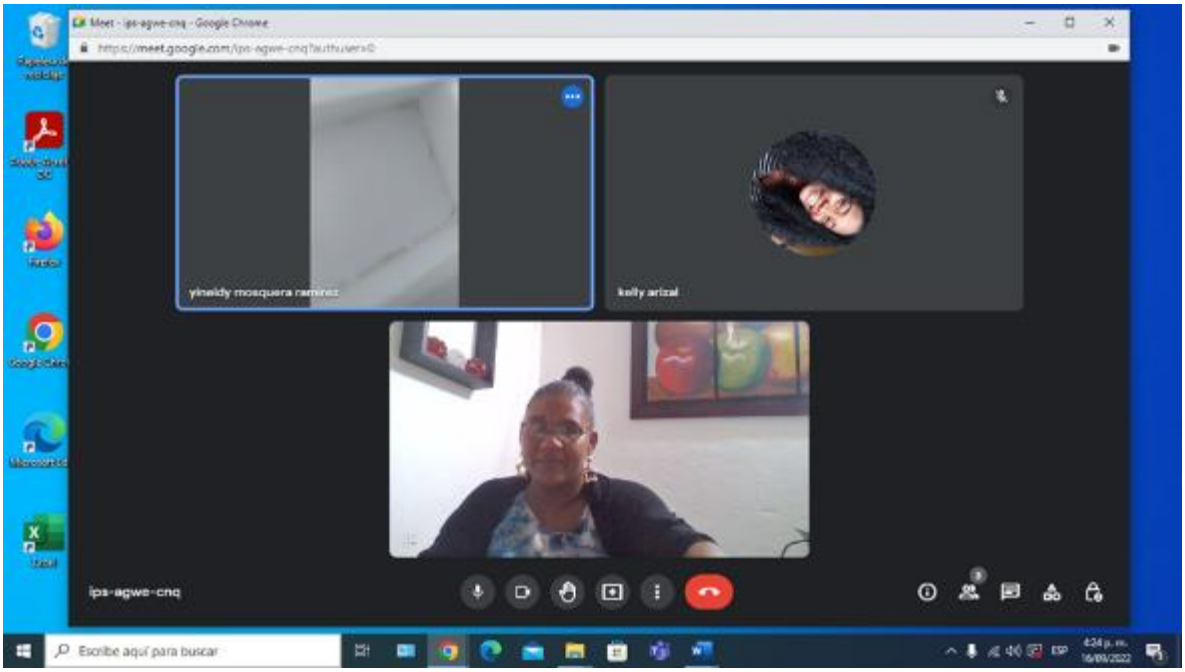


VISITAS DE SEGUIMEITNOS VIRTUALES EN EL MES DE AGOSTO









OTRAS EVIDENCIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7-30 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 20 22

OBJETIVO SI: Realizar 20 visitas de enchaquiras y seguimiento a aprendices de este reti-

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Zacarias Rosero M.	1.010.413684	—	—	Aprendiz	Confecciones	Zacariasrosero@utsurco.edu.co	3216719722	—	Zacarias
	Angie Vanessa C	1077476287	—	—	Aprendiz	Confecciones	Vanecordoba0227@gmail.com	3234167684	—	Angie
	M. Julio Cepeda	35587991	—	—	Aux. Admin	Confecciones	nili0628@gmail.com	3122131685	—	
	Luz Nelda Amaya	1010020696			Aprendiz	Confecciones	Luzneldaamaya28@gmail.com	3122371421		Luz A.O
	Deicy Palacios A	1010124246	—	—	Aprendiz	confachoco	Deicypraa@gmail.com	3114109506	—	Deicy P.A.
	Yudy Shirley S	7078456769	—	—	Aprendiz	Confachoco	Salascues1404@gmail.com	3226083773	—	Yudy Shirley
	Denny Paola	1077482892	—	—	Aprendiz	funcionaria	dennaspillacordoba@	3116674485	—	Denny P.
	Doris Inés Ortiz	41439660	—	—	Cortes y Compañía	Representante legal	cortesyariza@gmail.com	3159042263	—	
	Suscisum Ponto	1003929387	—	—	aprendiz	cortes y cia	Suscisumxxx@gmail.com	3136276186	—	Suscisum R.
	Alejandra Toro	1020467489	—	—	Aprendiz	Cortes y Cia			—	

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 Septiembre DEL AÑO 20 25

OBJETIVO (S) Realizar visita de evaluación y seguimiento a los aprendices etapa productiva del SENA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Yarlenis Rentería	1077469927	—	—	Aprendiz	comfachoco	yarlenis@gmail.com	3226196436	—	Yarlenis
	Yamerlin Valencia	54257027	—	—		Comfachocó	yamerlinv@yahoo.es	3128454620	—	
	Yeferson Moreno	71332540	—	—		comfachoco	yefermo1986	3216997386	—	
	Didier Becerra	1077474052	—	—	Aprendiz	Bienestar	Didier@	3116880660	—	
	Andres F. Ramos	1078001953	—	—	Aprendiz	Doblamos	Andruu08@hotmail	3205176385	—	Andres
	Yenifer Osorio	1008932359	—	—	Aprendiz	comfachocó	yenifer osorio@gmail.com	3208144574	—	Yeniki Osorio.
	Mª Cristina D.	1010094752	—	—	Aprendiz	Diagnostico	delgadobenitez@cristina	312 [illegible]	—	Cristina D.
	Sulea Enith	1003928935	—	—	Aprendiz	Diagnostico	subapinillo@gmail.com	3138796346	—	sulia
	Jeremy C.	35896339	—	—	Instructor	Diagnosticos	Jeremy.cortes	3137574710	—	Jeremy C.
	Anderson P.	1077463268	—	—	Instructor	Diagnostico	yanes@hotmail	3128527903	—	Anderson P.

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.

TEMA DE CAPACITACIÓN O ACTIVIDAD DEL ACTA: Realizar visto de reflexión y seguimiento a aprendices del etp

DÍA 7-30 MES septiembre AÑO 23

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUÁL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yusleicy Salas	1004011456	—	—	Aprendiz	Ortobont del Pacífico	yuleivsalasn@gmail.com	3202800497	—	Yusleicy
2	Leonardo Ulas	79958338	—	—	coordinador	Ortobont del Pacífico	leonardoValos68@gmail.com	3203390740	—	
3	Neiver Yetsi P.P	1131044930	—	—	Aprendiz Lectiva	Colgas accidente	Neiver Yetsi@hotmail.com	3217072310	—	Neiver Yetsi P.P
4	Anyi marliza	1148944338	—	—	Aprendiz	Ortoperfect	ronyi1952u@gmail.com	3114175493	—	Anyi marliza
5	Lina Paola Cortes	1077433673	—	—	enfermera	HSTA	Yilipaco@Hotmail	3148310524	—	Lina Paola C
6	Mª Yaneth	55898698	—	—	Aprendiz	HSTA	maydmoraza@hotmail.com	3234949944	—	Mª Yaneth
7	Ingrid	1193580960	—	—	Aprendiz	Movisa	ingridbermudez borja25@gmail.	3234930185	—	Ingrid
8	Luz Berayde	1133662283	—	—	Aprendiz	suministros/ Hsta	lbsobricamach@misenaedu.co	3128210211	—	
9	Jenny Palacios	52219857	—	—	coordinador	Ortobont	coordinadorpyp@ortobont.com	3233972874	—	
10	Paula Cristina	1078000425	—	—	Aprendiz		paulagallega 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 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 27-30 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S) Realizar visitas de seguimiento a practicas 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
	Sofy Hena C.	1077442439	—	—	Aprendiz	SST	sofymena2016@gmail.com		—	
	Martha C. H.	35890429	—	—	Aprendiz	SG-SST	marambiente07@gmail.com		—	Martha C. H.
	Yailenis Renteria Cuesta	1077469927	—	—	Aprendiz	Confachoco	yaleco25gmail.com	3226146436	—	Yailenis R.
	Yanuelin Valencia	54257027	—	—	Coord Odont	Confachoco	odontologia@confachoco.com.co IB.	3128546620	—	
	Maria Mena	35857357	—	—	Directra Admtva	CCCH	Mimarena@ccg.org.co	3127945590	—	
	Dairon Cordoba	1077998305	—	—	Aprendiz		daironmosquera33@gmail.com	3209223774	—	
	Carlos Correa	1006042536	—	—	Mgestion de obra	MAESTRO	cordoba1378@gmail	3126163549	—	
	Karen Lorena	1077461961	—	—	Aprendiz	Confachoco	Practicaskarenlorena@gmail.com	3118242885	—	Karen Lorena
	Bertha luz	1077443935	—	—	Aprendiz	Confachoco	Berluz2013@hotmail.	3228198115	—	Bertha luz
	Yuli Isabare	1077437354	—	—	Aprendiz	confachoco	yulimechare@gmail.com	3218063013	—	Yuli Isabare

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 Sept DEL AÑO 20 22

OBJETIVO SI: Realizar visita de seguimiento a los aprendices y empresas en etapa productiva

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Julio Rosero cordoba	1003928897			Aprendiz	SAN Ismadro ISAS	julio.rosero1289@gmail.com	3135021165		
	Mª Cristina D.	1000944752			Aprendiz	Diagnostico CDR MOS	delgadolopez Mariachristina9	3128036883		
	Sulica tatiana	1003928953			Aprendiz	Diagnostico	Sulopmill@gmail	3138976814		
	M. Sorelis Cordoba	63254866			Aprendiz	Recde Parta mental de mujeres.	mariasorelisc@gmail.com	3107134894		
	Anny Raquel Ch.	52270390			adm	Rednujes	anny.raquel21@hotmail.es	3206986887		
	Sory Mena P.	1077447939			Aprendiz	Cardiodiagnostico	sorymena160@g	3117540211		
	Angel Lorenzo	12022250			Te Hantan	Cardiodiagnostico	anllorenzo0567@g	3104313250		
	Mª Evangelista Mart	39414278			Aprendiz	Fundivida	Martinezevangelista577@gmail.com	3117455786		
	Reyner Rivas D	11.804.329			Otro cual?	Fundivida	reynerrivasdelhoyo@hotmail.com	3122576230 3218261547		
	Dora Marcela Perez	35899442	✓	✓		Gestión Humana	gestionhumana@sortizeza.com			

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.

DIA 7-30 DEL MES DE septi DEL AÑO 25 .

Realizar visita de capacitación y seguimiento a empresas que están en etapa productiva

	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO EMPRESA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Ana María Murillo	1017171470			Aprendiz	Regional	amurillooosorio@gmail.com	3148811004		Ana Murillo
2	Misleydis Perea	1077452970			Aprendiz	Regional	lamisle86@hotmail.com	3122484386		Misleydis
3	Yarlinson	1131185501			Aprendiz	Cardiovascular	pradorodriguezyarlinson1985@gmail.com	3116172523		Yarlinson
4	Martha C. A	35890429			Aprendiz SST	Respiratorio Cardio	marombriente05@gmail.com	3132767846		Martha C. A.
5	Luz Bereyde Sch	1133664283			Aprendiz	Red vital	lbsolorzanach@misena.edu.co	3128210241		
6	Yenny Patricia	34259857			Coordinadora	Regional	coordinacionregionalpyp@hotmail.com	3233978734		
7	Mayron López	43209742			Coordinador Compras Suritizora		coordinadorcompras@suritizora.com	3142598302		Mayron López
8	Jorge Iván P.	1077433463			Aprendiz Suritizora		jorgepalmu@hotmail.com	3226779818		Jorge
9	Ivanny Daniela Ríos R.				Aprendiz Suritizora		ivannymena@hotmail.com			Daniela Ríos
10	Julio Esteban Flórez				Asistente Suritizora		administrativo@suritizora.com	3137195878		

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 les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación [illegible] Productivo

1. INFORMACIÓN GENERAL

[illegible]	Chocó	Centro de Formación:	C. P. I. A. B
[illegible] Formación:	TCO Recursos Naturales	No. de Ficha:	2338838.

Nombre:	Ivanny Daniela Mena Ríos.
Identificación:	1003187079
Teléfono:	3219713938
E-mail:	ivannymena@hotmail.com.
Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Cadizor S.A.S.
Nit:	900207352-8.
Dirección:	Cra 4,
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Jhon Esteer Mena I
Cargo:	Cor. Administrativo
Teléfono:	6211213
E-mail	administrativo@cadizor.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR	[illegible] APRENDIZ	[illegible]
[illegible] Perfil [illegible] del egresado [illegible] de formación que el aprendiz		
Apoyo en [illegible]	Plan de trabajo 08-20	
Apoyo organización [illegible]	Plan de trabajo 08-20	
Apoyo Digitalización,	Plan de trabajo. 08-20.	

[illegible] Mena Ríos

[illegible] Aprendiz Seleccionado — Firma del aprendiz — Nombre y firma [illegible] seguimiento

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

	Parcial: [X] Final: [ ]	PERIODO EVALUADO	Inicio: 23-05-2022 Finalización: 23-09-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN: Satisfactorio	VALORACIÓN: Por mejorar	Observaciones
	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: Satisfactorio	VALORACIÓN: Por mejorar	Observaciones
	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		
	Responde con oportunidad y calidad a los productos que hacen 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		

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

...ciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

...EVALUACIÓN: | | APROBADO | | NO APROBADO

...IMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ___ NO ___
...ciones:

...Jul. E Mora. Antonio M. Rios

...Instructor Técnico Coformador | Aprendiz | ...Monitor Técnico Empresa

Quibdó, 23-09-2022
...Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	C.R.N.T. B.
Programa de formación:	Tec Procesos Hum	No. de Ficha	2338834

Datos del Aprendiz	Nombre:	Ivanny Daniela Mena Rios
	Identificación:	1002172379
	Teléfono:	3019713938
	E-mail:	ivanny.mena@hopmail.com,
	Alternativa registrada en SOFIA plus:	contrato de Aprendizaje.
	Razón social Empresa:	Curtoza SAS.
	Nit:	8002077772-2.
	Dirección:	Cra 4.
Datos jefe inmediato	Nombre del Jefe Inmediato del Aprendiz:	Alejesther Nuñez.
	Cargo:	Coor. Administrativa.
	Teléfono	6711243
	E-mail:	administrativo@curtozacauca.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *(Se relacionan las actividades que el aprendiz va a realizar. Deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está cursando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Firma
Apoyo en procesos de selección. Apoyo en ascensos Apoyo gestión documental	Plan de trabajo plan de visitas plan de mejoramiento	09-08-2021 09-08-2021	

Ivanny Mena Rios

Nombre y Firma del Coordinador o Colaborador — Firma del Aprendiz — Nombre y Firma de Jefe inmediato o Aprendiz

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial	X	PERÍODO EVALUADO	Inicio	23-05-2022
	Final			Finalización	23-29-2022

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]	Aporta al mejoramiento 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 herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones	X		

[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		

[illegible] **del responsable ente Coformador**. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al [illegible] permanente de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

[illegible] **del Aprendiz**

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

[illegible] DE EVALUACIÓN: | | APROBADO | | NO APROBADO

[illegible] REQUERIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI NO
[illegible] requeridos:

[illegible] del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

[illegible] de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación de la Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Centro de Formación:	Centro de Formación: CRTIB
Nombre:	Jorge Luis Palacios Reinoso
Identificación:	1095833463
Teléfono:	3006533858
E-mail:	Josepalacios@hotmail.com
Alternativa seguida en SOFIA plus:	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Servizorp S.A.S.
Nit:	800707757-8.
Dirección:	Cra 4 #3014.
Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	Dora Marcela Perez
Cargo:	Líder Gestión Humana
Teléfono:	3348201643
E-mail:	gestionhumana@servizorp.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES PLANEADAS PARA DESARROLLAR LA ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Actividades que el aprendiz va a realizar, de acuerdo al perfil de ocupación del programa de formación seleccionado)	VERIFICACIÓN (Evidencias que demuestran el cumplimiento de la actividad)	FECHA DE EJECUCIÓN
Apoy. en gestion documental	Plan de trabajo	04-22 sept 20
Apoy Revisión Hoja de vida	Plan de trabajo	04-22 sept 20
Apoy proceso de selección	Plan de trabajo	04-22 Sept

Dora Marcela Perez Jorge Luis Palacios

Nombre y firma del Jefe inmediato

Nombre y firma del Aprendiz

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial	1	PERIODO EVALUADO	Inicio	23-05-2022.
Final			Finalización	23-09-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
	Satisfactorio	No satisfactorio	Observaciones
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Colaborador en forma armoniosa, 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 etapa productiva	✓		
Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su labor	✓		
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 TECNICOS

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
	Satisfactorio	No satisfactorio	Observaciones
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño	✓		
Autogestiona acciones que fortalezcan su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida	✓		
Entrega con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
Gestiona los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
Cuida de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades y funciones	✓		

	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.		

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

...del Aprendiz

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

... EVALUACIÓN | APROBADO | NO APROBADO

... REQUISITOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO SI NO

...

Doña Manuela Perez A. Jorge Ivan PTT

... Coformador(a) Firma del Aprendiz

Medellín, 23 de 2022

... Coordinación PRODUCTIVA

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	CUNDINAMARCA	Centro de Formación:	C.P.A.T.B
Nombre del Establecimiento:	Tecnostructura Ltda.	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz

Nombre:	Mayron Enrique Cuello
Identificación:	1.078.191.018
Teléfono:	3114502942
E-mail:	mayroncuello@hotmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus:	Contrato de Aprendizaje

Datos de la Empresa

Razón social Empresa:	Tecnostructura Ltda.
Nit:	800707.752-2
Dirección:	Cra 4 # 30-74
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Mauricio Xelhuantzi Lopez
Cargo:	Coordinador de compras
Teléfono:	3142598302
E-mail:	coordinacioncompras@tecnostructura.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES PARA DESARROLLAR DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES DE SABER HACER: actividades que el aprendiz va a realizar. Se relacionan las del Perfil del egresado y/o competencias de formación que el aprendiz	EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	RESULTADOS ESPERADOS	
HOY Estoy Documentos	Plan de trabajo	Objetivo	Entrega
HOY Revisión Fichas	Plan de trabajo	Objetivo	Entrega
HOY Estructuras	Plan de trabajo	Objetivo	Entrega

Mayron López 1078191018

Firma del Aprendiz

Firma del Instructor

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva	

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial Final	PERIODO EVALUADO	Inicio Finalización	

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN Actividades	Nota	Observación
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del cual es conformado en forma armoniosa, 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 etapa productiva			
Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo			
Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos, procesos e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos			

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN Actividades	Nota	Observación
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo			
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			
Presenta con oportunidad y calidad los productos especificados en el desarrollo de sus funciones y actividades			
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental			
Hace uso de maquinaria, herramientas, equipos y elementos suministrados para el desarrollo de sus actividades o funciones			

	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			

[illegible] del responsable ante **Coformados**. *(Sus observaciones proporcionan información que aporte al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

[illegible]

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

	APROBADO	NO APROBADO
[illegible]		

[illegible] DETALLES SOBRE EL DESEMPEÑO [illegible] NO

Mayra López
43[illegible]

[illegible] del Coformador

Firma del Aprendiz

[illegible] del Instructor Orientador

Medellín, 23-09-2022
[illegible] FECHA

Formato Planeación, seguimiento y evaluación

1. INFORMACIÓN GENERAL

Chocó	Centro de formación	CENTRO	
TECNOLOGICO COMFOCHOCO	No. de Ficha		

Nombre	Maria Sorelis Cordoba Serna
Identificación	1.032.549.960
Teléfono	3103134892
Email	mariasorelis@hotmail.com
Alternativa respectada en	Contrato de Aprendizaje
SGBA plus	Red Departamental de mujeres
Razón social	81000035
Empresa	Gro 2
NIT	
Función	
Nombre del Jefe inmediato del aprendiz	Amy Rafael Cordoba Q
Cargo	Administradora
Teléfono	3206180553
Email	amyrafael2@yahoo.es

2. PLANEACIÓN Y APLICACIÓN DE LA ETAPA PRODUCTIVA

COMPETENCIAS A EVALUAR	APRENDIZAJES	RESULTADOS
Aplicar principios de seguridad y salud en el trabajo en el desarrollo de las actividades laborales.	Plan de trabajo 09-22 Red	
Aplicar normas de protección ambiental en el desarrollo de las actividades laborales.	Plan de mujer 09-22 Red	
Aplicar normas de calidad en el desarrollo de las actividades laborales.	Plan de mujer 09-22 Red	

Maria Sorelis Cordoba

Aprendiz

Firma Instructor

Firma Aprendiz

Rep: 001 001 191...

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación
Productivo

SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial / Final	PERIODO EVALUADO	Fecha Evaluación
X		22-03-2022 / 23-04-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN	
	Nunca / Casi Nunca	Casi Siempre / Siempre
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del entorno laboral en forma armoniosa, 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 etapa productiva		✓
Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo		✓
Demuestra capacidad para orientar y disponer los documentos necesarios e información para facilitar las operaciones de su trabajo y el logro de los objetivos		✓

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN	
	Nunca / Casi Nunca	Casi Siempre / Siempre
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo		✓
Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño		✓
Selecciona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de un proyecto de vida		✓
Presenta con oportunidad y calidad los productos asociados en el desarrollo de sus funciones y actividades		✓
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterio de responsabilidad social		✓
Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas asignados para el desempeño de sus actividades y funciones		✓

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación [illegible]
Practicas

	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			

[illegible] del aprendiz ante el/la formador *(Sus observaciones proporcionan información que aporta a la calidad de la Formación Profesional Integral)*

[illegible]

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

[illegible] | APROBADO | NO APROBADO

[illegible] SOBRE EL DESEMPEÑO SI X NO

Debe mejorar el caracter.

[illegible] del aprendiz y formador

Yorelis Cordoba S.
Firma del Aprendiz

[illegible]

Quibdo, 23-04-2022
[illegible] DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seg. imiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional: Chocó | Centro de Formación: C. RNTB

Nivel de Formación: TCO Salud Oral | No. de Ficha:

Nombres:	Maria Eugenia y Nestores
Identificación	39441288
Teléfono:	3117455788
E-mail:	mariazenaida77@hotmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa	Fundación IPS
Nit:	900502993-7
Dirección:	Cra 6, frente al. cementerio
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Reyner Rivas del Toro
Cargo:	odontologo
Teléfono:	3128588430
E-mail:	reynerrivasdeltoro@hotmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Actividades que el aprendiz va a realizar. Deben ser correspondientes al Perfil del egresado del programa de formación que el aprendiz está cursando*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Apoyo proceso esterilización	Plan de trabajo	08-22	IPS
Apoyo en higiene oral	plan de trabajo	08-22	IPS
Apoyo organización consultorio	plan de trabajo	08-22	IPS

Reyner Rivas D. | Elga Martinez

Instructor de Formación | Firma del Aprendiz | Monitor

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial	X	PERÍODO EVALUADO	Inicio	03-06-2022
Final			Finalización	03-09-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
	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	✓		
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 etapa productiva	✓		
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 su ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
	Satisfactorio	Por mejorar	
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
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	✓		
Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
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 sus actividades o funciones. Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	

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

Firma del Aprendiz

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

RESULTADO EVALUACIÓN	APROBADO	NO APROBADO

¿Requiere ajustes especiales sobre el desempeño? SI NO

Cuáles?

Firma del responsable ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	CRYSTAB.
Programa de Formación:	TCO Salud Pública	No. de Ficha:	2066737

Datos del Aprendiz	Nombre:	Libis Maria Pulecio.
	Identificación:	1076274518
	Teléfono:	3213375283
	E-mail:	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Datos del Coformador	Razón social Empresa:	COMFACAUCA - Estructura
	Nit:	891600091-6
	Dirección:	Calle 15 Norte
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Keila Pulecio Becerra.
	Cargo:	Enfermera - Jefe.
	Teléfono:	3227229170
	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	RECOLECCION DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
AP. Seguimiento Contrato	Plan de trabajo	08-10 ago	
AP. Cuarto de Salud Pública	Plan de trabajo	08-10 ago	
AP. Seguimiento Monitores	Plan de trabajo	8-10 ago	

OBSERVACIONES:

Yeimy Yuliana Palacios Libis H O P

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

2. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial: ☐
Final: ☒

PERIODO EVALUADO | Inicio: 07-03-2022 | Finalización: 31-08-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN: Satisfactorio	Por mejorar	Observaciones
Desarrolla relaciones [illegible] de los diferentes [illegible] información en forma [illegible] comunicación dentro de la [illegible] social.	✓		
Participa en forma activa y [illegible] de trabajo, atendiendo los [illegible] de la labor.	✓		
Propone alternativas de [illegible] proliferación, en el contexto [illegible] su quehacer productivo.	✓		
Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas [illegible] trabajo.			
Demuestra capacidad para [illegible] los conflictos, necesidades e información [illegible] facilitan la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	Valoración final: Satisfactorio	Por mejorar	Observaciones
Comprende las competencias específicas [illegible] relacionadas con [illegible]	✓		
Asume el aprendizaje de los procesos propios [illegible]	✓		
Asesora [illegible] que fortalezca su perfil [illegible] en el marco de su proyecto de vida	✓		
Identifica y aplica [illegible]	✓		
Identifica las [illegible]	✓		
Aplica [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	✓	

...sonable este Colormedor. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al ... la calidad de la formación Profesional Integral)*

Excelente aprendiz

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

EVALUACIÓN	APROBADO	NO APROBADO
	X	

...ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI ___ NO ___

Excelente aprendiz.

Xteyla T. Palacios
...Colormedor

Tibis M.P.P
Firma del Aprendiz

...Instructor

Quibdó, 31-08-2023
...DD/MM/AÑO

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cundinamarca	Centro de Formación:	CEAM 13.
Programa de Formación:	Tec Salud Ocul.	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Yerlenis Bustos Ayala
	Identificación:	1.007.468.930
	Teléfono:	3226248430
	E-mail:	yenis28 hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje - Odontología
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Comfacundi
	Nit:	890680093-8
	Dirección:	Cra 4 # 99-53.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yaneth Rojas Gomez
	Cargo:	Odontologa.
	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 Apoyo auxiliar acepia APY. Fachadeum	Plan de trabajo 08-22 IPS plan de trabajo 08-22 IPS Plan de trabajo 08-22 IPS		

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador | Yerlenis — 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: 07-03-2022
	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 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.	✓		

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

Seguimiento

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

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación
Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Empresa: Cureco
Nombre identificación: Cureco
Teléfono: 3207800995
Email: 3205553498
Alternativa: Pantaleon@gmail.com
Especialidad en: Contrato de Aprendizaje
SENA plus: Camara de Comercio del Cauca
Nombre del: 8116000003-1
Empresa: Calle 10.
Nit: Nuria Isidora Moreno
Dirección: Presidente Directora Adm y F.
Nombre del: 6726020.
Jefe inmediato: mariaisabel@camaracauca.org.co
Actividades:
Cargo:
Teléfono:
Email:

2. PLANEACIÓN PRODUCTIVA

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Plan de trabajo - 20 aprendices
Plan de trabajo - 20 aprendices
Plan de trabajo - aprendices

Pedro Gamboa A

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial		PERIODO EVALUADO	Inicio 07-03-2020
Final	X		Finalización 06-09-2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES 1 f 29-04-2021

DESCRIPCIÓN	
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del equipo colaborador en forma cordial, respetuosa y caracterizada dentro de los principios de convivencia social.	
Se apropia frente a actividades propias del equipo de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus habilidades.	
Toma alternativas de solución a situaciones cotidianas y poco frecuentes de dificultad media en el área productiva.	
Cumple compromisos dentro de los tiempos y actividades asignadas a través de la labor.	
Asume responsablemente y dispone de los recursos necesarios para el manejo de la herramienta de trabajo y el logro de los resultados.	

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	
Identifica las características específicas de las especies de interés económico y sus variedades.	
Aplica el procedimiento correcto en las labores propias del cultivo.	
Identifica y aplica las medidas de prevención y control de plagas y enfermedades.	
Realiza correctamente y evalúa los productos obtenidos en el desarrollo de las labores y tareas.	
Es consciente, responsable y diligente de la importancia del cuidado del medio ambiente.	
Maneja con cuidado y responsabilidad equipos, herramientas e insumos agrícolas.	

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación
Práctica Viva

Pandemia se suspendió el pos motivo de la cuarentena al 24 abril del 2020 → diciembre 2020 al 24 de abril 2021.

4. EVALUACIÓN FINAL A PRODUCTIVA

APROBADO NO APROBADO

Paula Gamboa A

Firma del Estudiante

Firma del Coordinador

Quibdó, 26-08-2022

Portal de Inscripción

Aprob

Centro de Formación: CRNTB

Tec A. Administración

No. de radicado: 3304540

Nombre: Yuly Shirley Salas cuta.

Identificación: 1.075[illegible]65[illegible]

Teléfono: 3226[illegible]3703

Email: [illegible]

Alternativa: Fortalecer

seguimiento: [illegible]

SENA ofre: Centro de Aprendizaje

Regional: comfachoco - Asenov

Empresa: 891680091-5

NIT: Calle 18 Agosto

razón social: Yeferson Mosquera Lucumi

Nombre del: Asistente de ventas

jefe inmediato: 3216447386

de empresa: asanco_cuyter@anfem.com

Cargo: [illegible]

Teléfono: [illegible]

Email: [illegible]

APOY suscripción Doc.
APOY clasificar documentos
APOY bisar documentos

Plan de trabajo 28-28 cuot
Plan de trabajo 08-28 cuot
Plan de trabajo 08-28 cuot

Yuly Shirley

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación de la Práctica

2. SEGUIMIENTO A LA PRÁCTICA PROFESIONAL

Parcial [ ] Final [X] | PERIODO ESCOLAR | Inicio 01-03-2018 Finalización 31-08-2018

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	Valoración	Observaciones
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del contexto, caracterizada en forma amistosa, respetuosa y reconocedora dentro de los principios de convivencia social.		
Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con las funciones.		
Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas y, en el corte de desarrollo de su etapa productiva.		
Asume compromiso en las funciones y responsabilidades asignadas en el sitio de trabajo.		
Aporta a la capacitación continua y desarrollo de la empresa u organización que le brinda la oportunidad de su trabajo y se logro de los objetivos.		

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	Valoración	Observaciones
Aplica los conocimientos específicos del contexto de formación en situaciones reales de trabajo.		
Asume el aprendizaje de los nuevos propósitos de su trabajo.		
Reconoce las acciones que fortalezcan su perfil profesional y vocacional de su proyecto de vida.		
Utiliza adecuadamente las herramientas y equipos en el desarrollo de sus funciones y responsabilidades.		
Aplica en los procesos para el desarrollo de las actividades con criterios de responsabilidad y calidad.		
Utiliza buena comunicación en los niveles y grupos con los que interactúa para el desarrollo de su trabajo y responsabilidades asignadas.		

Usamos Planeación, seguimiento y evaluación

Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para las actividades a realizar.

Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.

Observaciones: *(Sus observaciones propenderán por informar con qué cuenta la Unidad de la formación profesional)*

APROBADO

NO APROBADO

X

Yudy Shirley

Quibdó, 01-02-2023

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Centro de Formación:	Cread Tolu A.D. Archivo	No. de Ficha:	CRT 13 2334553

Nombre:	Bertha Luz Acosta Muñoz
Identificación:	1.023.443.935
Teléfono:	3228788715
Email:	bertha2813@hotmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	CONTRATISTA — Archivo
Nit:	891600091-5
Dirección:	calle las agujas
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Jefferson Mauro Torres
Cargo:	Asistente de archivo
Teléfono:	3216997386
Email:	archivo_central@contratista.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

DESCRIPCIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Actividades que el aprendiz va a realizar, que aportan al Perfil del egresado del programa de formación que el aprendiz cursa*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	SEGUIMIENTO EMPRESA Fecha	Firma
APY. archivar documentos	Plan de trabajo 05-22 cont.		
APY. organizar documentos	Plan de trabajo 05-22 cont.		
APY. fotocopiar documentos	Plan de trabajo 05-22 cont.		

Bertha Luz

Firma del Aprendiz

Nombre y firma del Instructor de seguimiento

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01-03-2022 Finalización: 24-05-2022	

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.	✓		
RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
RESPONSABILIDAD	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	
APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
CALIDAD	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
GESTIÓN DEL PROYECTO DE VIDA	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.	✓		
GESTIÓN AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		

Page : 002 010.191.202.012

	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

APROBADO [ ] NO APROBADO [ ]

OBSERVACIONES ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO _____

Nombre y firma del Coformador

J. Bertha Loz
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Envigado, 24-05-2017
Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Cuoco
Ass Administrativo
Karen Lorena Perez Solis
7.073.493.461
3116344935
Perezsolislorena@gmail.com
contacto de Apoderado
contactado - Asumo
Calle 10 #11-58
Yeray Mauricio Tovar
Asistente de cuido
3216943587
Centro Central Occidental

1) P.O. El cancer daña la Plan de tarea 08-30 cant
Apr. explorar canula Plan de tarea 08-30 cant
Apr. Bañar de cuna Plan de tarea 08-30 cuna

Yeray

Karen lorena

01-03-2021
31-08-2021

Khanon Laena

Quibdó, 01-09-2022

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cundinamarca	Centro de Formación:	CRUL B
Programa de Formación:	TEC Salud pública	No. de Ficha:	1971637

Datos del Aprendiz	Nombre:	Liz Melda Aurora Ortega
	Identificación:	1070000204
	Teléfono:	313-805-1435
	E-mail:	lizmelda@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Datos Coformador	Razón social Empresa:	Confalucar.
	Nit:	89.000.81-8
	Dirección:	Calle las Aguilas.
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Letty Leonor Palacios
	Cargo:	Enfermera Jefe
	Teléfono:	3335749
	E-mail:	epidemiologia@confalucar.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacionar 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. Seguimiento hospedaje	Plan de trabajo	08-09	confalucar
APA. Seguimiento EPA	Plan de trabajo	09-09	confalucar
APA. Seguimiento EDA	Plan de trabajo	09-09	confalucar

Nombre y firma del Agente Coformador

Liz Melda A.O
Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor seguimiento

GFPI-F-035 V1

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 14-03-2022 Finalización: 13-09-2022

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 comarcada 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 [illegible]	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
AUTOGESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	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 Evaluacion 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 EVALUACION: | 7 | **APROBADO** | | **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO 7

Cuales: _____

Nombre y firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor Seguimiento

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Quibdó, 23-09-2022

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	C. Rural
Programa de Formación:	Tec Salud Publica	No. de Ficha:	1971677

Datos del Aprendiz	Nombre:	Yuli Isabel Muñoz.
	Identificación:	1.075.243.354
	Teléfono:	3146003073
	E-mail:	yuliisabel30@gmail.com.
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje.
Datos Coformador	Razón social Empresa:	CUM Fitoquico- Bolton. PYSD
	Nit:	890800841-1
	Dirección:	calle 15 #4-43
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Jefa Leidy Palacios Perea
	Cargo:	Enfermera Jefe.
	Teléfono:	3235599133
	E-mail:	epidemiologia@cumfitoquimica.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 adelanta)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Apoyo mujeres	Plan de trabajo	8-22	Chocó
Apoyo jóvenes	Plan de trabajo	8-22	Chocó
Apoyo campo	Plan de trabajo	8-22	Chocó

OBSERVACIONES:

12

Nombre y firma del Coformador

Yuli Isabel

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: 01-03-2018 Finalización: 31-08-2018

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		Observacion
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA	Demuestra las competencias especificas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
MEJORAMIENTO	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.	✓		
OCUPACIONAL	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
ADMINISTRACION DE RECURSOS				

Formato Planeación [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.

[illegible] satisfactoriamente Coformador. *(Sus observaciones promueven [illegible] las Unidades Formación Profesional Integral)*

[illegible]

APROBADO

NO APROBADO

[illegible] SOBRE EL DESEMPEÑO: [illegible] NO

La aprendiz esta en estado de embarazo y reporto a la empresa y

Yuli Isabare

Aprendiz del Aprendiz

Quibdo 13-04-2022

SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cauca	Centro de Formación:	CTXMTB
Programa de Formación:	Tec Salud pública	No. de Ficha:	787167

Datos del Aprendiz	Nombre:	Deicy Palacios Arciniegas
	Identificación:	1076076436
	Teléfono:	3144045061
	E-mail:	deicypa2018@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de Aprendizaje. -
Datos Coformador	Razón social Empresa:	CMFACTORES G. Riesgo
	Nit:	811000041-6
	Dirección:	calle los agricultores
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Marcela Muñoz Heredia Henao
	Cargo:	Enfermera
	Teléfono:	3233549473
	E-mail:	epidemiologia@cmfactores.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacionar 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 el PESV Apoyo accidente laboral Apoyo atención usuarios	Plan de trabajo Plan de trabajo Plan de trabajo	09-22 cauca 09-22 cauca 09-22 cauca	

Nombre y firma del Aprendiz Coformador — Deicy Palacios 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: 12-09-2018 Finalización: 13-09-2018

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	
[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	✓		

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluacion 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 ante 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 cuales:

Nombre y Firma del ente Coformador

Deicy Palacio A.
Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor Seguimiento

Cartagena 13-09-2022
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.N.L.B
Programa de Formación:	Tec Servicios Turisticos	No. de Ficha:	2140816

Datos del Aprendiz	Nombre:	Jessica Romana Machado
	Identificación:	1082413685
	Teléfono:	321.663.1850
	E-mail:	jessicamachado@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Ente Coformador	Razon social Empresa:	CONFACHOCÓ - Formación
	Nit:	891600091-1
	Dirección:	Cra 5
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Nancy Milena Cuesta
	Cargo:	Auxiliar Administrativo
	Teléfono:	3122131685
	E-mail:	nancymilena08@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 Rec. creditos comunidad	Plan de trabajo	08-22	Fonvi
Apoyo ate cliente-usuario	Plan de trabajo	08-22	Fonvi
Apoyo verificacion fondos	Plan de trabajo	08-22	Fonvi

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

GFPI-F-135 V3

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.	C

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: | X | APROBADO | | NO APROBADO

REQUERIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO X

Cuáles?

Nombre y firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

490	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial: ☐ Final: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 1-03-2022 Finalización: 31-08-2022	

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 Colformador 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.	✓		
RESPONSABILIDAD	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	✓		

GFPI-02-V5

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CEAI
Programa de Formación:	Téc Sanidad Animal	No. de Ficha:	

Datos del Aprendiz	Nombre:	Angie Vanessa Cordoba Lubon
	Identificación:	1.073.242.685
	Teléfono:	3226336428
	E-mail:	Jenecordoba1@hotmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
	Razón social Empresa:	Comfachoco - Farmacia
	Nit:	891600097-1
	Dirección:	Cra 5
Datos Formador	Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	María Milena Copete
	Cargo:	Auxiliar Administrativo
	Teléfono:	312 913 1085
	E-mail:	milena685@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. Deben estar corresponder al Perfil del egresado descrito en el programa de formación que el aprendiz está cursando)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS: Fecha	Lugar
APY. basado mediante	plan de trabajo	08-08	Finca
APY. basado mediante	plan de trabajo	08-08	Finca
APY. atendiendo usuarios	Plan de trabajo	08-08	Finca

Angie Cordoba

Nombre y firma del Formador — Firma del Aprendiz — Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible] INFORME	Parcial: ☐ Final: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01-03-2018 Finalización: 31-08-2018	

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 [illegible]	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas	✓		
SOLUCIÓN DE [illegible]	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	
[illegible] TÉCNICA	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] Y	Procesa con oportunidad y calidad los productos esperados 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 cuales:

Angie Cordoba

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

Seguimiento

Quibdó, 13-04-2018

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Chocó	Centro de Formación:	CRMH 13
Programa de Formación:	TCD Construcción Edif	No. de Ficha:	2280595

Datos del Aprendiz	Nombre:	Dairon José Arboleda Mosquera.
	Identificación:	7.027.948.345.
	Teléfono:	3206223274
	E-mail:	dairon.mosquera350@gmail.com
Ente Coformador	Alternativa registrada en SOFIA plus	Pasantía
	Razón social Empresa:	Orlando Gonzalez Martinez
	Nit:	7.004.044.530
	Dirección:	Barrio Obrero
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Orlando. Gonzalez Martinez.
	Cargo:	Maestro de Obra.
	Teléfono:	3106358
	E-mail:	orlando534@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
Repello.	plan de trabajo	22-jul	obra
Enchape.	Plan de trabajo	22-jul	obra
Impermeabilizar	plan de trabajo	22-jul	obra.

OBSERVACIONES:

Orlando

Nombre y Firma del ente Coformador

Dairon Mosquera

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Page : 001 010.191.202.012

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: Finalización: 15-07-22

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 especificas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	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.	✓		
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

Quibdó, 15-07-22
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Cuerpo
Tec Aux. enfermería

Julia Cynthia Palacios Padilla.
7003 0915 5
3135 [illegible] 340
Cynthia_palacios@hotmail.com
Contacto de Aprendizaje
Diabetes Tipo 2 - Sx Metabólico
Medicina
Jenifer Castro
Enfermera de Apoyo
313 733 4791
Jenifer.castro.dobgmx.tecnm.mx

Apoyo académico de Laboratorio
Apoyo académico
Apoyo académico

Plan de trabajo
Plan de trabajo
Plan de trabajo

Apoyo Diagnóstico
Apoyo Diagnóstico
Apoyo Diagnóstico

Jennifer Castro

03-03-2020

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación

[illegible] los elementos de seguridad y salud [illegible] de acuerdo con la normatividad [illegible] para [illegible] actividades, [illegible]

[illegible] permanentemente el protocolo de [illegible]

[illegible] *(Sus observaciones proporcionan información [illegible])*

[illegible]

[illegible] APROBADO [illegible] NO APROBADO

[illegible]

Jennifer [illegible]

Asuka emilia palomo p.

[illegible]

Quibdo, 14-08-2020

siga SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL — SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	CHOCO		Centro de Formación:	C.R.N.I.B	
Programa de Formación:	TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS		No. de Ficha:	1965835	
Datos del Aprendiz	Nombre:	DIDIER BECERRA MARTINEZ			
	Identificación:	1.077.474.052			
	Teléfono:	3116880660			
	E-mail:	didierlocura@hotmaill.com			
	Alternativa registrada en SOFIA plus	PASANTIA			
Ente Coformador	Razón social Empresa:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CHOCO			
	Nit:	8999239-2			
	Dirección:	CALLE 26 # 7-07 B/ ALAMEDA REYES			
	Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA			
	Cargo:	COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO			
	Teléfono:	604 6711083			
	E-mail:	Yefferson.Valencia@icbf.gov.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**
Dar apoyo técnico, administrativo u operativo en el desarrollo de los planes, programas y proyectos del área, asignados, según requerimientos establecidos.	APLICATIVO SIIF NACIÓN	15-02-2021	Archivo Oficina
Procesar información relacionada con la gestión de la dependencia, en las herramientas que se destinen para tal fin, teniendo en cuenta parámetros establecidos	CORREOS ELECTRONICOS	15-02-2021	Archivo Oficina
Organizar archivos de la dependencia de acuerdo con normatividad vigente del Archivo General y políticas institucionales.	ARCHIVO DE GESTIÓN OFICINA	15-02-2021	Archivo Oficina
OBSERVACIONES:			

SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA Nombre y Firma del ente Confirmador Seguimiento	Didier Becerra M Firma del Aprendiz	CONCEPCIÓN PORTOCARRERO C. Nombre y firma Instructor

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ■	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 15 – 02 - 2021 Finalización: 17- 08 – 2021

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	X		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	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		

SENA SIGA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	X		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	X		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	X		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		

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

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: ☐ APROBADO ☐ NO APROBADO

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

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA
Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

CONCEPCIÓN PORTOCARRERO C.
Nombre y firma Instructor

Quibdó 14-09-2021
Ciudad y fecha de elaboración 24/08/2021

siga SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL — SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	X		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	X		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	X		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		

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

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

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

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO X

Especificar cuáles:

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA	Didier Bucaro M.	**CONCEPCIÓN PORTOCARRERO C.**
Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor**

Quibdó, 14-09-2021

Ciudad y fecha de elaboración 24/08/2021

proceso de certificados

Quibdo | SENA

contabilizacion de operaciones comerciales y financieras | 1834191

Nombre: Julia Rosa Cordoba Palacios
Identificación: 1003928097
Teléfono: 313 502 1165
Email: Juracopal289710@gmail.com
Alternativa:
Especialidad: Contrato de aprendizaje
SGSSalud: I.P.S Sanitas Medico SAS
Razón social: 900206582-5
Empresa: Call 29 #74-40 B/ Castro Roy
Nit:
Dirección:
Nombre del:
Jefe inmediato: Edwis Andres Moreno Murillo
Cargo: Jefe de almacen
Teléfono: 3214577775
Email: almacenIPSsanitasmedico@hotmail.com

Ingresar facturas al sistema
Atencion al cliente
Separacion de entrada y salida de medicamentos

Plan de Aprendizaje 30-10-PS
Plan de Mejora 04-20-PS
03-21-PS

Edwis Andres Moreno

Edwis

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☑	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 28-09-2020 Finalización: 28-03-2021

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.	✓		
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	✓		
APORTE A LA MEJORA CONTINUA	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.	✓		
ADMINISTRACION DE MATERIALES	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 DE EVALUACION: [X] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI [X] **NO** [ ]

Especifique cuales

que al boandasampaño de tiana al otando y asy carisma para solucionar que no conbag y que sogu dando lo mayor ahtodo asicomo lo domostro

X Edwis Andres Moreno

Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y Firma Instructor

Ciudad y Fecha de elaboración

Quibdo, 15-09-2022

Ciudad y Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Proceso de certi-
ficación (2019-2020)

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación de la Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Centro de Formación:	CNMH	C-RNF-13	
No. de ficha:	1363507		

Nombre:	Emerson Yecid Romero Nuño
Identificación:	1003923935
Teléfono:	3136373535
E-mail:	emersonyecid@hotmail.com
Alternativa registrada en SOFIA plus:	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Cortes y Cia SAS.
Nit:	901007128-1
Dirección:	Cra 54-00
Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Oscar Ivan Cortes
Cargo:	Gerente Propietario
Teléfono:	3155904263
E-mail:	cortesycias@gmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

2.1 PLANEACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Actividades que el aprendiz va a realizar, relacionadas con el Perfil del egresado y competencias de formación que el aprendiz	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	FECHA	
Apoyo Mto de equipos	Plan de tubería	03-2019	Cortes
Apoyo Mto Redes y equ	Plan de tubería	05-2019	Cortes
Apoyo en Mantenimiento Ofi	Plan de tubería	08-2019	Cortes

Emerson Romero
Firma del Aprendiz

2. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial		PERIODO EVALUADO	Inicio	07-03-2019
Final	X		Finalización	17-08-2019

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		OBSERVACIONES
	Satisfactorio	No satisfactorio	
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del entre (Coformador en forma amigable, respetuosa y cordial 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 etapa productiva	✓		
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		OBSERVACIONES
	Satisfactorio	No satisfactorio	
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo	✓		
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	✓		
Responde con oportunidad y calidad los productos requeridos en el desarrollo de sus funciones y actividades	✓		
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental	✓		
Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desarrollo de sus actividades o funciones	✓		

	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.		

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

...Aprendiz

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

...VALUACIÓN | X | APROBADO | | NO APROBADO

...ACIONES U OBSERVACIONES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI X NO

Excelente aprendiz

...Coformador | ...Firma del Aprendiz | ...Monitor(a) o Instructor(a)

Quibdó, 15-09-2022

...Fecha de elaboración: DIA/MES/AÑO

Proceso de certificaciones (2019 - 2021)

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación [illegible]
Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

[illegible]	Curso	Centro de Formación:	CRNI 13.
[illegible]	Tco Asesoría Comercial	No. de Ficha:	

Nombre:	Alejandra Toro
Identificación:	1028467404
Teléfono:	
E-mail:	
Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje
Razón social Empresa:	Cortes y Cía SAS
Nit:	890600748-2
Dirección:	cra 9 # 24-00
Nombre del Jefe Inmediato del Aprendiz:	Gloria Ines Cortes
Cargo:	Gerente
Teléfono:	3155104403
E-mail:	cortesycia@gmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

[illegible] A DESARROLLAR [illegible] que el aprendiz va a realizar. [illegible] Unidades del Perfil del egresado [illegible] Competencias de formación que el aprendiz [illegible]	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RESULTADOS [illegible]
Apoyo contrato de trabajo Apoyo seguimiento clientes Apoyo ventas auxiliar	plan de trabajo octubre Plan de trabajo sep-dic plan de trabajo abril-jun	costos costos costos

f. [illegible] ALEJANDRA TORO

[illegible] Firma del Aprendiz [illegible]

[illegible]

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

	Parcial [ ] Final [X]	PERIODO EVALUADO	Inicio Evaluación	28- octubre-2020	26- abril-2021

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observaciones
	Satisfactoria	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			
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 etapa productiva.			
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		Observaciones
	Satisfactoria	No Satisfactoria	
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo			
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			
Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.			
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental			
Hace uso 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 sus actividades o funciones. Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	

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

...del Aprendiz

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

...VACIÓN:	APROBADO	NO APROBADO

...OBSERVACIONES SOBRE EL DESEMPEÑO SE ...

Excelente aprendiz se dejado en el campo de practica conocimiento

...Coformador

ALEJANDRA TORRES
Firma del Aprendiz

...Nombre y Firma Coordinación

Quibdó, 25-09-2022
...DIA/MES/AÑO

...

Pagos : 003 010-191-202-01

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Programa:	Cruce	Centro de Formación:	CPNT 13
Nombre del Proyecto:	Reforestación V-C	No. de ficha:	2067299

Datos del Aprendiz

Nombre:	Yaliwson Prado Rodriguez
Identificación:	1731785507
Teléfono:	3116772583
E-mail:	
Alternativa registrada en SOFIA plus:	Contrato de aprendizaje
Razón social Empresa:	Cosdiodiagnosticos del Cruce
Nit:	900810893

Datos del Instructor

Nombre del Jefe inmediato del aprendiz:	Ing Yuliet Arboleda Ramos
Cargo:	Apoyo de talento humano
Teléfono:	3217620
E-mail:	talentohumano@cosdiodiagnosticos.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

2.1 DESCRIPCIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA (APRENDIZ)

ACTIVIDAD A DESARROLLAR *Describa las actividades que el aprendiz va a realizar, teniendo en cuenta el perfil del egresado y la(s) competencia(s) de formación que el aprendiz*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECURSOS NECESARIOS	
		Humano	Físico
Apoyo uso de equipos	Plan de trabajo	apoyo TPS	
Apoyo elaboración de costos	Plan de trabajo	apoyo TPS	
Apoyo uso premisos	Plan de trabajo	apoyo TPS.	

Excelente aprendiz, lo dejaron vinculado a la empresa

Firma del Aprendiz: Yaliwson prado

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

	Parcial:		PERIODO EVALUADO	Inicio	08-02-2022
	Final:	X		Finalización	28-08-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Colaborador 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

	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
	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 este Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al ...mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*

...Aprendiz

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

...EVALUACIÓN	APROBADO	NO APROBADO

...COMENTARIOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: No

...

...Coformador

...Yarinson...
...Firma del Aprendiz

...Instructor Técnico

Quibdó, 23-09-2022
...Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Programa de formación: chef | Centro de Formación: CIRTES

Nombre: Soy Mena Cordoba | No de ficha: 2006747

Identificación: 7-07-744-839

Teléfono: 311-554-12-77-39

E-mail:

Alternativa registrada en SOFIA plus: Seminario Practica en Cocina de Alimentos

Razón social Empresa: Cocodrilo restaurante

Nit:

Dirección: Cra 2.

Nombre del Jefe inmediato del aprendiz: Martha Cecilia Hoyos Echeverri

Cargo: Asistente de Cocina

Teléfono: 3132-6-45-45 ext 3

E-mail:

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

PLANEACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

EMPRESA DE SABROSAR

Actividades que el aprendiz va a realizar, relacionadas al perfil del egresado y la información que el aprendiz	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	FECHA DE EJECUCIÓN	
APOY APOY APOY Pasos de Tres, especialización postre Inspección ambiente	Plan de trabajo Plan de trabajo Plan de trabajo	09-02 09-02 09-02	cumplió cumplió cumplió

Martha C. H.
Firma del Instructor

Soy Mena C.
Firma del Aprendiz

Vo.Bo. Coordinación Académica

2. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Parcial [ ] Final [ ] | PERIODO EVALUADO | Fecha Inicio 7-07-2022 Fecha Finalización 23-9-2022

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN Satisfactorio	Por mejorar	Observaciones
Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del entre Coformador en forma armoniosa, 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 etapa productiva			
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	Por mejorar	Observaciones
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo			
Ajusta el reforzamiento de los procesos propios de su desempeño			
Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida			
Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.			
Economiza los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental			
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 sus actividades o funciones.			
	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

Observaciones del responsable este Formador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporte 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 cuál(es)?		NO

Martha C. H. Tovar Hernández
Nombre y firma del instructor

Firma del Aprendiz

Recibido, 03-09-2021
Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación

1. INFORMACIÓN GENERAL

Centro de Formación:	Centro de Formación de la Industria Cinematográfica	No de Ficha:	2206342

Nombre	Nubia Leyda Palacios Londoño
Identificación	1.037.624.290
Teléfono	3122464386
Email	nancyleyda86@hotmail.com
Alternativa	Contrato de Aprendizaje
seleccionada en SOFIA plus	
Razón Social	Respirar IPS.
Empresa	900692903 - 9.
NIT	Cra 4. # 39-53.
Dirección	Martha Cecilia Hurtado Mosquera
Nombre del Jefe inmediato	Aux. de S.y S. en el Trabajo
Cde quien da	3132362846.
Cargo	Una Trabajadora Administrativa
Teléfono	
Email	

2. PLAN ACCIÓN ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA

ACTIVIDADES A REALIZAR		
Apoyo en Aperturas	Plan de trabajo	Apoyo Respirar IPS
Apoyo en pausas activas	Plan de trabajo	Apoyo IPS
Apoyo en Incapacidades y cierre	Plan de trabajo	Apoyo IPS

Martha C. H. Nubia Leyda T. L
3189042

...

Parcial	1	NUEVO EVALUADO	Fecha	07-07-2008
Final			Modificación	03-09-2008

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
Desarrolla relaciones asertivas con las personas de los diferentes niveles del ente colombiano en forma amistosa, respetuosa y comunicada dentro de los principios de convivencia social	5		
Participa en forma activa y creativa en equipos de trabajo aprovechando los roles, de acuerdo con sus fortalezas			
Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto de desarrollo de su etapa productiva			
Asume compromisos de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
Demuestra capacidad para organizar y disponer los elementos, necesarios e información para facilitar la ejecución de su trabajo y el logro de los objetivos.			

FACTORES TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		
Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo			
Aporta el mejoramiento de los procesos propios de su empresa			
Adopta acciones que fortalezcan su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida			
Presenta con oportunidad y calidad los productos ofrecidos en el desarrollo de sus funciones y actividades.			
Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental			
Hace uso racional de los materiales, equipos y herramientas asignados para el desempeño de sus actividades y funciones			

Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para las actividades a desarrollar.			
Actualiza permanentemente el portafolio de servicios.			

(Sus observaciones proporcionan información sobre aspectos de la calidad de la Formación Profesional Integral)

EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

	APROBADO	NO APROBADO

Firma del Aprendiz.

Fecha: 03-09-2022

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cundinamarca	Centro de Formación:	CRNI 13.
Programa de Formación:	Mecanizado publico.	No. de Ficha	1979616

Datos del Aprendiz

Nombre:	Jhon Bersayde Sobrecasa Cu-
Identificación:	1.233.264.283.
Teléfono:	3133088204
Email:	jhsobrecasa@misena.edu.co
Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de aprendizaje
Razón social Empresa:	Sumimedical
Nit:	900333-74.
Dirección:	calle 31

Jefe inmediato

Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yenny Elena Palacios
Cargo:	Coordinadora PyP
Teléfono:	3033972874.
Email:	coordinacalidad@sumimedical.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *(Describa 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	Firma
	plan de trabajo	09-08	JPS
	plan de trabajo	09-08	JPS
	plan de trabajo	09-08	JPS

OBSERVACIONES:

Yenny Palacios — Firma del Coordinador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma [illegible] Aprendiz

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

[illegible]	Parcial: ☐ Final: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 24-03-2023 Finalización: 23-09-2023	

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

[illegible]	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

[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 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

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

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

[illegible] del Aprendiz.

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

RESULTADO DE EVALUACIÓN: APROBADO | NO APROBADO

REQUIERE ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI NO

Cuáles cuales

Nombre y firma del apoyo Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

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

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 900526493-5 | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible]
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?
Direccion: [illegible] | Teléfono: 3205760030
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendio: [illegible] | Tipo documento: | N°:
Cargo: [illegible] | Email: [illegible]

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 un aprendiz de Euro Oral.

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: | Teléfono: | Correo electronico:
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formacion Titulada				
Formacion 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"

[illegible]
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC 11.804329 Q

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-2022	Ciudad: Cúcuta	Regional:	
Nombre gestor/ Funcionario: Jaime Rafael Ordoñez Bayona		Sector productivo:	

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

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT	Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐		
Razon Social: Red Departamental de Mujeres		Código Principal:	Código Sucursal:
Rep. Legal			
Numero de Empleados:	¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?		
Direccion: cra 7 # 4-17		Teléfono: 3206486553	
Nombre contacto: Jaime Rafael Ordoñez Bayona			
Nombre de la persona que lo atendio:		Tipo documento:	N°:
Cargo: Administrador		Email: [illegible]	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Requisada	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

Pendiente visita de evaluación y seguimiento

D. FORMACIÓN TITULADA

Está interesada la empresa en implementar: Formacion Dual: Si ☐ No ☐ Formacion 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:	Teléfono:	Correo electronico:		

Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formacion Titulada				
Formacion 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 MPRESA
CC 52 [illegible]

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-08-2023 | Ciudad: Cúcuta | Regional:
Nombre gestor / Funcionario: Coordinador Pedagogico | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 800 [illegible] 5 | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible]
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?
Direccion: Cra 4 # 30-77 | Telefono: 3181806154
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendio: [illegible] | Tipo documento: | N°:
Cargo: Líder [illegible] | Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	4				

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

Observaciones

Realizar visita de seguimiento a empresa de [illegible]

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 ☐	Número 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 Dora Morales Perez A.
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
C.C.

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-2022 | Ciudad: Pasto | Regional: Nariño

Nombre gestor/funcionario: Concepción Portilla | Sector productivo:

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

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 900702753-0 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐

Razón Social | Código Principal: | Código Sucursal:

Rep. Legal Mauro Erazo

Número de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?

Dirección Cra 4 # 3c-74 | Teléfono:

Nombre contacto:

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

Cargo: | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Requitada	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 un aprendiz.

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 ☐ | 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				
Formacion 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 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. 43209742

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-2022	Ciudad: Quibdó	Regional:
Nombre gestor / Funcionario: Conmutrenal		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	Código Principal:	Código Sucursal:
Rep. Legal		
Numero de Empleados:	¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?	
Direccion	Teléfono:	
Nombre contacto:		
Nombre de la persona que lo atendio:	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		Tecnólogo	
Especialidad de interes:								

Observaciones: Remitir n°579 de Seguimiento

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: 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.

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.

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-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: [illegible] | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 9[illegible] | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible]
Numero de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cuál?
Direccion: [illegible] | Teléfono: 6[illegible]
Nombre contacto:
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	

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

Observaciones:
Recibir visita de evaluación y seguimiento a una aprendiz de Asistente Administrativo

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 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 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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha 2022 Ciudad Clínica Oriente Regional
Nombre gestor Funcionario Sector productivo
Gestor Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. CARACTERIZACIÓN DE LA EMPRESA
NIT 8477000[illegible] Naturaleza: Privada [ ] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social Empresa Pública con capital
Rep. Legal Código Principal Código Sucursal
Número de Empleados Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección calle 15 # 6-45 Teléfono 3017284127
Persona contacto
Nombre de la persona que lo atendió Tipo documento N°
Cargo Email epsdunivilla@unal.edu.co

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Aprendiz [ ] Contratos Vigentes [X] Participación 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 salud publica

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 interes
Observaciones

5. GENERACIÓN DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la ASE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
Desea publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes
Perfil de interes Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Perfil Inicial
Observaciones de selección Telefono Correo electronico
Sede Empresa

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

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

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

Autorizo el tratamiento de la información aquí consignada, conozco la finalidad de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el otorgamiento de los 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 RESPONSABLE EMPRESA
1070742344

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGFT 0174 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

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

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 890680015 | Naturaleza: Privada ☒ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible]
Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cual?
Direccion: Cra 3 [illegible] | Teléfono:
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendió: [illegible] | Tipo documento: | N°:
Cargo: [illegible] | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes	1	Participación 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
aprendiz de sala ava

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		Tecnologo		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
C.C. 8428702

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

INFORMACION DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 01-9-2022 Ciudad: Quibdó Regional: Chocó
Sector productivo:
Tipo: Funcionamiento Estratégico [ ] Empresarial [ ] Dyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cuál: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA
Nombre: 091 Colegio [illegible] Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: [illegible] Código Principal: Código Sucursal:
Nombre de Empresa: [illegible] Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Calle [illegible] Teléfono:
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendió: [illegible] Tipo documento: N°:
Cargo: Email:

CONTRATO DE APRENDIZAJE
Contratos Vigentes [X] Participación SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Voluntarios [ ] FR [ ]
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones: [illegible]

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
Necesidades de la empresa a implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Nivel ocupacional requerido: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Perfiles ocupacionales:
Observaciones:

RECOLECCIÓN DE EMPLEO
Empresa está registrada en la ARE: SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
Publicación de empleos: SI [ ] NO [ ] Número de vacantes:
Perfil: Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Contacto de selección: Teléfono: Correo electrónico:
Observaciones:

COMPROMISO CON EL DESARROLLO HUMANO VINCULADO

Tipo de formación	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CUPOS
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Formación Certificada				

COMPROMISO DE IMPACTO
Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]
Observaciones:

[illegible] diligenciado por el empresario en mi calidad de [illegible] conocido, conozco la definición de la misma y el carácter facultativo que me asiste [illegible] suministro de sus datos sensibles, la cual autorizo de acuerdo [illegible] 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

[illegible] 71332590.

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

PEGA [illegible]

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

I. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 13-09-2022 Ciudad: Cúcuta Regional: Cúcuto
Sector productivo:
Tipo de Relacionamiento: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

II. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 890[illegible] Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social:
Rep. Legal: Código Principal: Código Sucursal:
Número de Empleados: ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] ¿cual?
Dirección: Teléfono: 3235759443
Nombre de contacto:
Nombre de la persona que lo atendió: Tipo documento: N°
Cargo: Email:

III. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Cumplida [X] Contratos Vigentes [ ] Participación SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Voluntarios [ ] FR [ ]
¿Aplicó la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha:
Observaciones:

Realizar visita de seguimiento a 3 aprendices de esta etapa

IV. 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:

V. VINCULACIÓN DE EMPLEO

¿La empresa está registrada en la APE	SI [ ]	NO [ ]	Fecha de registro:	Reactivar [ ]
¿Quiere publicar vacantes	SI [ ]	NO [ ]	Número de vacantes:	
Perfiles de interés	Profesional [ ]		Tecnólogo [ ]	Técnico [ ] Operario [ ]

Persona(s) para la selección: Teléfono: Correo electrónico:
Observaciones:

VI. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

PROGRAMAS DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Curso con Complementario				
Evaluación y Certificación				

VII. ESTRATEGIAS DE IMPACTO

Convenio [ ] Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]

VIII. COMPROMISOS

[illegible] 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 en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA REPRESENTANTE EMPRESA

C.C

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGF 0.4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha 13-04-2022 | Ciudad Quindío | Regional Cauca
Sector Económico Empresarial Concepción | Portafolio | Sector productivo

Estado Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual [ ] [ ] [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 8916000971-1 | Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social Confecuero | Código Principal | Código Sucursal
Nombre de la empresa Panda Rumba Cuero | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] Cual?
Dirección Cra 5 | Teléfono
Nombre contacto Nora Alba Cuero
Nombre de la persona que lo atendió Nora Alba Cuero | Tipo documento | N°
Cargo | Email

CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Aprobada [ ] | 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
Registrar visita de seguimiento a 9 aprendices de semillos formativos

FORMACIÓN PERTINENTE

Tipo de formación a implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] | Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación inicial a desarrollar: Operario [ ] Auxiliar [ ] Técnico [ ] Tecnólogo [ ]
Especialidades de interés
Observaciones

OFERTA DE EMPLEO

¿Empresa registrada en la ASE? SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro | Reactivar [ ]
¿Desea publicar vacantes? SI [ ] NO [ ] | Número de vacantes
Perfil de cargos: Profesional [ ] | Tecnólogo [ ] | Técnico [ ] | Operario [ ]
Cargo(s)
Especificación selección | Teléfono | Correo electrónico
Observaciones

CLASIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Nivel de formación	ESPECIALIDAD DE INTERÉS	BENEFICIARIOS MODALIDAD		CIUDAD
		N° Presencial	N° Virtual	
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Educación Continuada				

COMPROMISOS DE IMPACTO

Tipo: Alianza | Plan Operativo | Otro
Compromisos

"Una vez leído y entendido el contenido 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 MESA
CC 35561941

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

RELA-F-0.4 V0.2

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

INFORMACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 02-9-502 Ciudad: (illegible) Regional: CHOCÓ
Sector productivo: CONSTRUCCIÓN - PESQUERO
Tipo de relacionamiento: Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cuál: ____ 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA
NIT: 9.004.64[illegible]536 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón social: (illegible) Código Principal: ____ Código Sucursal: ____
Número de Empleados: 8 ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] Cual?
Dirección: (illegible) Teléfono: 3[illegible]
Nombre de la persona que lo atendió: (illegible) Tipo documento: ____ N°: ____
Cargo: (illegible) Email: (illegible)

CONTRATO DE APRENDIZAJE
Contratos Vigentes: [ ] Participación SENA: [X] Cuotas Monetizadas: [ ] Contratos Voluntarios: [ ] FIC: [ ]
¿Aplica la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N°: ____ Fecha: ____

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a un aprendiz del TEC en cuadrado

FORMACIÓN DUAL REGULADA
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: ____

VACANTES
¿La empresa está registrada en la APE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: ____ Reactivar [ ]
¿Se desea publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Número de vacantes: ____
Nivel de interés: Profesional [ ] Tecnólogo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Ciudad: ____
Persona de contacto para selección: ____ Teléfono: ____ Correo electrónico: ____
Observaciones: ____

CUALIFICACIÓN DEL TALENTO HUMANO VINCULADO

Nivel de formación	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	N° Virtual	CIUDAD
Formación titulada				
Formación complementaria				
Cursos cortos y certificación				

ESTRATEGIAS DE IMPACTO
Modelo: ____ Alianza: ____ Plan Operativo: ____ Otro: ____
Observaciones: ____

Autorización: Con la firma aquí consignada, conozco la destinación de la misma y el carácter facultativo que de conformidad con el artículo 6 literal a) de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

NOMBRE Y APELLIDO EMPRESA: Arlondo Gonzalez
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA: (signature)

RELACT 0.4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. FECHA DE RELACIONAMIENTO
Fecha: 01-09-2022 Ciudad: Envigado Regional: Antioquia
Nombre del Funcionario: Concesión Portacarrero Sector productivo:
Gestor Funcionario Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [X] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cuál: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA
NIT: 811000981-8 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Concesión Pórtico
Rep. Legal: Yolanda Restrepo Ospina
Número de Empleados: Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Cra 3 Teléfono: 3188152600
Nombre contacto: Jeronimo Velasquez
Nombre de la persona que la atendió: Administrador Maria Isabel Tipo documento: N°
Cargo: Email: administrador.concesion@cargo.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Reglamentaria | Contratos Vigentes: X | Participación SENA | Cuotas Monetizadas | Contratos Voluntarios | FIC
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SOFIA SI [ ] No [ ] Resolución N°: Fecha
Observaciones: Realizar visita de seguimiento a cada aprendiz de Sala Qof

4. FORMACIÓN TITULADA
Le 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. 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 interés: Profesional | Tecnólogo | Técnico | Operario
Ciudad:
Encargado área de selección: Telefono: Correo electrónico:
Observaciones:

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Validación y Certificación				

7. PROYECTOS DE IMPACTO
Convenio | Alianza | Plan Operativo | Otro

8. COMPROMISOS

Con el diligenciamiento de la información 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 en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Cámara de Comercio de Medellín
Fecha: 01-09-2022

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO 0.4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

Fecha 24-08-2022 Ciudad Quibdó Regional Chocó
Sector productivo Construcción PP
Tipo Empresarios: Fortalecidos [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual. 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA
NIT 900520243-2 Naturaleza Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Razón Social Empresa Social del Estado Hospital San José Bahía Solano Nit Código Principal Código Sucursal
Dirección de Empresa Cra 6. # Murgano Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Ciudad Bahía Solano Telefono 3138537903
Nombre de la persona que lo atendio Yaneth Yaneth Ruiz Perez No documento
Cargo Enfermera Email yaneth.ruiz@hotmail.com

CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cupos Ofertados | Contratos Vigentes [1] | Participación SENA [X] | Cuotas Monetizadas [ ] | Contratos Voluntarios [ ] | FIC [ ]
Aplicó encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N° Fecha

Observaciones
Realizar visita de seguimiento a una aprendiz de TEC en salud publica

RELACIÓN PRIVADA
Tipo de vacantes a implementar Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]
Formación Dual para aplicar | Operario | Auxiliar | Técnico | Tecnólogo
Especialidad requerida

SELECCIÓN DE EMPLEO
Empresa vinculada en la ATE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
Publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes
Perfil Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Contacto selección Telefono Correo electrónico
Observaciones

CAPACITACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Modalidad Formación	ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Presencial	N° Virtual	CIUDAD
Formación Complementaria				
Formación Titulada				
Formación Complementaria Duales				
Certificación Competencias Laborales				

EVENTOS DE INTERES
Tipo Alianza [ ] Plan Operativo [ ] Otro [ ]
Observaciones

Autorizo el tratamiento de mis datos personales según lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
1077423268

FIRMA RESPONSABLE SENA

FPOC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 17-08-2022	Ciudad: Quibdó	Regional: Chocó	
Nombre gestor / Funcionario: Convenios Pasantías		Sector productivo:	

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

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 891800086-6	Naturaleza: Privada ☑ Publica ☐ Mixta ☐		
Razon Social: Hospital San Francisco de Asis		Código Principal:	Código Sucursal:
Rep. Legal: Ruth Maria Mosquera Palacios			
Numero de Empleados:	¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?		
Direccion: Responsable por gestión		Teléfono: 3137524211	
Nombre contacto: Yani Yesenia Perea Estupiñan			
Nombre de la persona que lo atendió:		Tipo documento:	N°:
Cargo: Auxiliar Enfermeria		Email: yeniforcastro@hotmail.com	

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	4				

Diligencia la encuesta de satisfaccion 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: 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	
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. 35896 1339

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. FORMALIZACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Ciudad: Quibdó — Regional: Chocó
Sector productivo:
Tipo Funcionario: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual: — Ter relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. DATOS DE LA EMPRESA

Naturaleza: Privada [X] Publica [ ] Mixta [ ]
Razón Social: Código Principal: Código Sucursal:
Nit: ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Dirección: Telefono: 3137574771
Nombre de la persona que lo atendió: Tipo documento: N°
Cargo: Email:

3. CONTENIDO DE FLEXIBILIZACIÓN

Cupos Contratos Vigentes: Participación SENA: Cuotas Monetizadas: Contratos Voluntarios: FIC:
¿Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolución N° Fecha

4. FORMACIÓN PERTINENTE

¿La empresa requiere implementar Formación Dual SI [ ] No [ ] Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnologo	

5. VINCULACIÓN DE EMPLEO

¿La empresa esta vinculada en la AEE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro: Reactivar [ ]
¿Desea publicar sus vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes:

Profesional		Tecnologo		Técnico		Operario	

Dirección de la empresa: Telefono: Correo electronico:

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

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

7. COMPROMISO DE IMPACTO

Alianza		Plan Operativo		Otro	

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, expresa, voluntaria, previa, informada, inequívoca y verificable, el tratamiento de mis datos personales, de acuerdo con la finalidad descrita en el presente documento y en la política de tratamiento de datos personales de la entidad, la cual declaro conocer y aceptar. Así mismo, declaro que he sido informado sobre mis derechos como titular de los datos personales, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como a revocar la autorización otorgada para el tratamiento de 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

35-896339.

REGISTRO VO2

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. ORGANIZACIÓN DE RELACIONAMIENTO

14-09-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Sector productivo: Concesión Portuaria S.A.
Tipo relacionamiento: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] Otro? [ ] Cual: | 1er relacionamiento [ ] | Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nit: 800088 Dv: 5 | Naturaleza: Privada [ ] Pública [X] Mixta [ ]
Razón social: Concesión Portuaria S.A.
Código Principal: | Código Sucursal:
Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] cual?
Nombre de la persona que lo atendió: Bonid Nolberto Mena Hassan
Cargo: Auxiliar Administrativo
Teléfono: 3148840404
Tipo documento: | N°:
Email: auxiliaradministrativo@concesionportuaria.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Contratos Vigentes: 1 | Participación SENA: | Cuotas Monetizadas: | Contratos Voluntarios: | CR: |
Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SOVA: SI [ ] No [ ] Resolución N°: | Fecha:

4. OBSERVACIONES

Realizar visita de seguimiento a una aprendiz TSO en Auxiliar de Enfermería P.

5. NECESIDAD SEÑALADA

Le interesaría empresa en implementar: Formación Dual SI [ ] No [ ] | Formación Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Operario		Auxiliar		Técnico		Tecnólogo	

6. OFERTA DE EMPLEO

Se encuentra registrada en la ARE: SI [ ] NO [ ] | Fecha de registro: | Reactivar [ ]
Se requiere nuevas vacantes: SI [ ] NO [ ] | Número de vacantes:

Profesional		Tecnólogo		Técnico		Operario	

Persona de aplicación: | Teléfono: | Correo electrónico:

7. PERFIL POR TALENTO HUMANO VINCULADO

ESPECIALIDAD DE INTERES	BENEFICIARIOS (CANTIDAD) N° Presencial	N° Virtual	CIUDAD

8. CONVENIO RELACIONADO

	Alianza	Plan Operativo		Otro	

Al diligenciar este campo, usted autoriza a la entidad, conforme a la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste 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".

Angie Mercado
1017179170
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

FIRMA RESPONSABLE SENA

FECHA: 0.4 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 30-07-2022 | Ciudad: Quibdó | Regional: Chocó
Nombre gestor / Funcionario: Concepción Portacarrero | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 818.000486-6 | Naturaleza: Privada ☑ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: Rafael Pombo | Código Principal | Código Sucursal:
Rep. Legal: Diaguntar IPS
Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI ☐ No ☐ Cuál?
Dirección: Barrio Nuevo Teléfono: 3136391853
Nombre contacto: Lorena Hernandez H.
Nombre de la persona que lo atendió: | Tipo documento: | N°:
Cargo: | Email:

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

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

Diligencia la encuesta de satisfaccion de aprendices en SCVA SI ☐ No ☐ Resolución N°: | Fecha:
Observaciones:
Realizar visita de seguimiento a 7 aprendices

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 ☐	Número 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 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"

Lorena H.tt
FIRMA RESPONSABLE EMPRESA
CC.

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-07-2020 | Ciudad: Cúcuta | Regional: Cúcuta
Nombre gestor / Funcionario: Concepción Portilla | Sector productivo:
Gestor Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 900333514 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal:
Número de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ Cuál?
Dirección: Calle 34 | Teléfono: 3033992954
Nombre contacto:
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
	1				

Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SGVA: Si ☐ No ☐ Resolución N°: Fecha:
Observaciones: Realizar visita de empleo en el área de una empresa de salud pública

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 ☐ | Número 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				
Formacion 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.

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha 25-04-2022 | Ciudad Cali | Regional Cauca
Nombre gestor / Funcionario: Cindy Paola Restrepo | Sector productivo:
Gestor, Funcionario: Estratégico ☐ Empresario ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 900218493 | 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 Calle 4 Norte con [illegible] | Teléfono: 3132736848
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendió | Tipo documento: | N°
Cargo [illegible] | Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Requisada	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 SyST.

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 ☐ | Número 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 N° Presencial	BENEFICIARIOS MODALIDAD N° Virtual	CIUDAD
Formacion Titulada				
Formacion 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

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACION DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-2023 | Ciudad: Cúcuta | Regional: Cúcuta
Nombre gestor / Funcionario: [illegible] | Sector productivo:
Gestor / Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: | 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACION DE LA EMPRESA

NIT: 900218693 | Naturaleza: Privada ☐ Publica ☐ Mixta ☐
Razon Social: [illegible] | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: [illegible]
Numero de Empleados: | ¿Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ cuál?
Direccion: [illegible] | Teléfono: 3217404402
Nombre contacto: [illegible]
Nombre de la persona que lo atendió: | Tipo documento: | No.
Cargo: [illegible] | Email: [illegible]

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada	Contratos Vigentes	Participación SENA	Cuotas Monetizadas	Contratos Voluntarios	FIC
	4				

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

Observaciones: Realizar visita de seguimiento a un aprendiz tcu en Refrigeración y climatización

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 me asiste 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. 1202[illegible]

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

siga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 23-09-2022 | 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: 900 622 902 - 9 | 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: cra 3 | Teléfono: 3133267846
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
	7				

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

Observaciones
Realizar visita de seguimiento a una aprendiz del [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 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 área de selección: | Teléfono: | Correo electrónico:
Observaciones

F. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

NECESIDADES DE FORMACIÓN	ESPECIALIDAD DE INTERES	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"

X Martha C. A.
FIRMA RESPONSABLE MPRESA
CC 1358904 29

FIRMA RESPONSABLE SENA

RECC-F-024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. IDENTIFICACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha 22-06-2022 Ciudad Cúcuta Cúcuta Regional Cúcuta
Sector productivo
Tipo de relacionamiento: Estratégico [ ] Empresarial [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

NIT 900833714 Naturaleza: Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón social Fundación Puerto Nuevo
Código Principal Código Sucursal
Dirección Calle 33 Teléfono 3933 7287
Número de trabajadores ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] ¿cual?
Nombre de la persona que lo atiende Jenny Rocio Rincon Rincon Tipo documento CC N° 1090384165
Cargo Coordinadora P&P Email coordinacionpp.cucuta@gmail.com

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cupos Contratados | Contratos Vigentes | Participación SENA | Cuotas Monetizadas | Contratos Voluntarios | HC

¿Diligencia la encuesta de satisfacción de aprendices en SCVA SI [ ] No [ ] Resolución N° Fecha

Observaciones: Se entrega listado de cadetes y folgueros

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	

Facultad de interes
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
Perfiles de interes Profesional [ ] Tecnologo [ ] Técnico [ ] Operario [ ]
Ciudad
Contacto área de selección Telefono Correo electronico
Observaciones

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

Nivel de formación	Especialidad de interés	Beneficiarios Modalidad N° Presencial	Beneficiarios Modalidad N° Virtual	Cupos
Formación Titulada				
Formación Complementaria				
Normalización y Certificación				

7. PRODUCTOS DE IMPACTO

Asesoría | Alianza | Plan Operativo | Otro

8. OBSERVACIONES

1
2
3
4
5

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

Jenny Rocio Rincon Rincon
CC 1090384165

FIRMA RESPONSABLE SENA

RELC-F-025 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

1. TIPO CAVACIÓN DE RELACIONAMIENTO
Fecha 22-06-22 Ciudad Quibdó Regional Chocó
Sector Funcionarios Sector productivo
Sector Funcionarios Extranjero [ ] Empresario [ ] Pyme [X] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cuál: 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

2. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA
NIT 900875076 Naturaleza Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Razón Social Salud 276 Código Principal Código Sucursal
Sigla Comercial Bonanza S.A.
Nombre de Fundación ¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] Cual?
Dirección Calle 26 Teléfono 3188625 > 43
Persona de contacto
Nombre de la persona que lo atendió Rosa Andrés Palacios Cargo Coordinadora Rosalia Palacios Palacios Email rosa.palacios@bonanzacenter.co

3. CONTRATO DE APRENDIZAJE
Cuota Fondo 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 un aprendiz de Recursos Humanos

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 Estudiantes
Observaciones La coordinadora manifiesta q' el tiempo de respuesta en asignar aprendiz.

5. GENERACIÓN DE EMPLEO
La empresa esta registrada en la APE SI [ ] NO [ ] Fecha de registro Reactivar [ ]
Desea ser publicar vacantes SI [ ] NO [ ] Numero de vacantes
Perfiles de interes Profesional Tecnólogo Técnico Operario
Especialidad
Contacto área de selección Telefono Correo electronico
Observaciones

6. CUALIFICACIÓN TALENTO HUMANO VINCULADO

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

7. ASPECTOS DE IMPACTO
Convenio Alianza Plan Operativo Otro
8. OBSERVACIONES

Autorizo a SENA para consignar, tratar la destinación de la misma y el carácter facultativo que me asiste para el diligenciamiento 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 EMPRESA
35603664

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO 024 V02

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

A. PROGRAMACIÓN DE RELACIONAMIENTO

Fecha: 21-06-2022 | Ciudad: Cúcuta | Regional: Cúcuta
Nombre gestor/ Funcionario: Concepción Portilla | Sector productivo:
Gestor/Funcionario: Estratégico ☐ Empresarial ☐ Pyme ☐ Contrato de aprendizaje ☐ ¿Otro? ☐ Cuál: 1er relacionamiento ☐ Seguimiento ☐

B. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NIT: 901 222 97-7 | Naturaleza: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐
Razón Social: HS Ingeniería Consultoría SAS | Código Principal: | Código Sucursal:
Rep. Legal: Alirio Jesus Muñoz
Número de Empleados: | ¿ Pertenece a una mesa sectorial? Si ☐ No ☐ ¿cuál?
Dirección: Cra 28 # 6-34 | Teléfono: 3142855477
Nombre contacto: Alirio Jesus Muñoz
Nombre de la persona que lo atendió: Alirio Jesus Muñoz | Tipo documento: | N°
Cargo: Director | Email: hcostaa0087@gmail.com

C. CONTRATO DE APRENDIZAJE

Cuota Regulada		Contratos Vigentes		Participación SENA	4	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 2 aprendices de Construcción

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		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 consignado, 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 MPRESA
C.C. 1180344 1
CEL. 3147855977

FIRMA RESPONSABLE SENA
C.C. 54.254493
CEL. 311 7357360

REGC-F-024 V02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL

Q-75-09 2022 Ciudad Quibdó Regional Chocó
Concepción de Atención Sector productivo

Empresario Estratégico [ ] Empresario [ ] Pyme [ ] Contrato de aprendizaje [ ] ¿Otro? [ ] Cual 1er relacionamiento [ ] Seguimiento [ ]

8916009198-2 Naturaleza Privada [X] Pública [ ] Mixta [ ]
Codigo Principal Codigo Sucursal

¿Pertenece a una mesa sectorial? SI [ ] No [ ] ¿cual?
Telefono 3155904203

Tipo documento
Email contactenos@fundi...

Contratos Vigentes [X] Participacion SENA [ ] Cuotas Monetizadas [ ] Contratos Voluntarios [ ] Ha [ ]

¿Aplica la encuesta de satisfaccion de aprendices en SGVA SI [ ] No [ ] Resolucion N° Fecha

Realizar visita de empalme y seguimiento a un aprendiz de practicas un 2019.

Formacion Dual SI [ ] No [ ] Formacion Especial Empresarial SI [ ] No [ ]

Operario		Auxiliar		Tecnico		Tecnologo	

La empresa esta registrada en la AEE	SI [ ]	NO [ ]	Fecha de registro	Reactivar [ ]
Requiere publicar vacantes	SI [ ]	NO [ ]	Numero de vacantes	

Profesional		Tecnologo		Técnico		Operario	

Telefono Correo electronico

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

Alianza	Plan Operativo	Otro

Con esta 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 Estatutaria 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

FIRMA EMPRESA
41-439.660

FIRMA RESPONSABLE SENA

REGISTRO SENA

Escaneado con CamScanner

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***

NOMBRE APRENDIZ:	Deicy Palacios Amagara
PROGRAMA:	Técnico Salud Pública
CÓDIGO DE FICHA:	1971677
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Jety Jeonar Palacios Perea.
CARGO:	Aprendiz
EMPRESA:	comfachoco
CORREO ELECTRÓNICO:	Deicypa2019@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3114109506
FECHA:	13/09/2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?
   (a) ✓ 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) ✓ 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) _____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?

Seguimiento A Eventos de Interes en Salud publica, y de más Actividades encargadas.

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

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

Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

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

Amable
Respetuosa
Responsable

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

timidez
Relacionar se más con los demás compañeros

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?

Atención al usuario
manejo de Excel Basico.

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					✓	
Tiempo de respuesta para la asignación del aprendiz					✓	
Disponibilidad de especialidades					✓	

OBSERVACIONES.

Excelente Aprendiz, Debe mejorar su timidez para que pueda Alcanzar sus metas. Espero logre sus objetivos.

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 Portacarrero C.

NOMBRE APRENDIZ:	Zacarias Romaña Machado
PROGRAMA:	Tecnico en Servicio farmaceutico
CÓDIGO DE FICHA:	2140816
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Maria Nilia Copete
CARGO:	Auxiliar Administrativo
EMPRESA:	Farmacia Comfachocó
CORREO ELECTRÓNICO:	nilia0628@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3122131685
FECHA:	31/08/2022

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

(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?

El aprendiz SENA fue de mucha importancia porque ayudó a mantener la organización de los medicamentos y la dispensación de éstos fue más eficiente para la entrega a nuestros usuarios.

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

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

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

Por qué? _____

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?
El aprendiz cuenta con la fortaleza de cumplir las directrices dadas por sus superiores, como también, capta rapidamente las explicaciones dadas.

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?
Una debilidad que tiene el aprendiz es no saber decir que no, por consiguiente, aveces toma tareas que no le corresponden por querer ayudar a sus compañeros.

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?
Me gustaría que se potenciara la formación del aprendiz en el área de las TIC.

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: Reneyadis Bonilla Moreno

NOMBRE APRENDIZ:	Angie Vanessa Cordoba Imbo
PROGRAMA:	Tecnico en servicio Farmaceutico
CÓDIGO DE FICHA:	2140816
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Mariel Milca Copete
CARGO:	Auxiliar administrativo
EMPRESA:	Farmacia comfachoco
CORREO ELECTRÓNICO:	uliano628@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	312 213 7685
FECHA:	31/08/2022

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

(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?

Fue de mucha utilidad porque nos ayudaron a mantener las organizacion de los productos y rapida para la entrega a nuestros usuarios

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

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

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

Por qué? _____

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?
   La Fortaleza de captar con rapidez las explicaciones dadas para el Funcionamiento de nuestra empresa

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

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?
   Nos gustaria que se potenciara mas en sistemas

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.

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 EVITH 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:	coordsmilena@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

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***

NOMBRE APRENDIZ:	Luz Nelda Amagara Ortega
PROGRAMA:	Tecnico en Salud publica
CÓDIGO DE FICHA:	1971677
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Jety Leonor Palacios Perea.
CARGO:	Aprendiz
EMPRESA:	comfachocó
CORREO ELECTRÓNICO:	Lorneldaamagara@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3127371921
FECHA:	13/09/2022

1. ¿Considera que el aprendiz cumplía con el perfil requerido por la empresa?
   (a) ✓ 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) ✓ 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) _____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?
   - Seguimiento a Eventos de Interes en Salud Publica.

5. ¿Cómo considera usted que ha sido el desempeño del aprendiz?
   a) ✓ Excelente c) _____ Regular
   b) _____ Bueno d) _____ Malo

   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?
   Humilde Responsable.
   Respetuosa
   Amable.

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

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?
   Que Manejen Base de Datos y Excel. para mejorar su rendimiento, Atención al usuario.

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					✓	
Tiempo de respuesta para la asignación del aprendiz					✓	
Disponibilidad de especialidades					✓	

OBSERVACIONES.

Excelente Aprendiz, Amable, Respetuosa, humilde, Buena compañera, solo debe mejorar un poco su timidez, Espero le vaya muy bien.

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 CORDOBA

NOMBRE APRENDIZ:	DIDIER BECERRA MARTINEZ
PROGRAMA:	TÉCNICO CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
CÓDIGO DE FICHA:	1965835
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA
CARGO:	COORDINADOR ADMINISTRATIVO
EMPRESA:	ICBF REGIONAL CHOCO
CORREO ELECTRÓNICO:	Yefferson.Valencia@icbf.gov.co
TELÉFONO DE CONTACTO:	604 6711083
FECHA:	17/08/2021

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

   ¿Por qué? Demostró desde el primer día su compromiso con la organización

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? Demostró tener las competencias y las habilidades para desempeñar las actividades asignadas con responsabilidad y compromiso.

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? Es un aprendiz que se adapta fácilmente a los cambios y se compromete desde su rol al logro de los objetivos institucionales.

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

   Soluciones en la parte financiera en cuanto a la organización de archivo financiero, el registro de comprobantes de pago en el aplicativo SIIF nación entre otros.

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

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

   ¿Por qué? Cumplió con todos las competencias y habilidades requeridas para el buen desarrollo de las actividades programadas por la dependencia.

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?
   Su capacidad de análisis y adaptación al cambio y requerimientos de la dependencia.

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?
   Creo que ninguno porque es un aprendiz muy divertido y polifacético.

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?

   Que lleguen con mucha confianza y compromiso.

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***

NOMBRE APRENDIZ:	Denny paola Appilla Cordoba
PROGRAMA:	Tecnico en Salud publica
CÓDIGO DE FICHA:	
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
EMPRESA:	[illegible]
CORREO ELECTRÓNICO:	[illegible]
TELÉFONO DE CONTACTO:	312 882 19 03
FECHA:	14. 09. 2012

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?

   De hecho ninguno, ya que en esta empresa estamos con temas de pandemia.

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

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

   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

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

   Ninguna con mucha facilidad, es una persona capaz de desenvolverse con los temas y funciones con la empresa.

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

   Ninguna

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

   Ninguna

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 Mosquera C. (apunto en. puesto de desfile exig

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?

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

(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 labores 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.

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: Consejería Postcovid 19

NOMBRE APRENDIZ:	Yailenis Rentería Cuesta
PROGRAMA:	Salud Oral
CÓDIGO DE FICHA:	1728364492
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Yamelin Valencia Gómez
CARGO:	Coordinador, Odontologia
EMPRESA:	Comfachoco EPS
CORREO ELECTRÓNICO:	odontologia@comfachoco.com.co
TELÉFONO DE CONTACTO:	3128548620
FECHA:	01-09-2022

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

(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) _____Alto b) X Medio c) _____ Bajo
   Por qué? falta de adhesion a algunos procesos.

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

5. ¿Cómo considera usted que ha sido el desempeño del aprendiz?
   a) _____ Excelente
   b) X Bueno
   c) _____ Regular
   d) _____ Malo

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

Por qué? _____

6. En términos generales, ¿qué fortalezas le encuentra al aprendiz?
Debe mejorar el compromiso consigo de aprendizaje y actitud frente a la atención al cliente interno y externo.

7. En términos generales, ¿qué debilidades o aspectos a mejorar le encuentra al aprendiz?
Mejor actitud en la atención de usuario externo e interno.

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?
Conceptos teóricos mejor aprendidos.
Mayor compromiso en el proceso de prácticas en la institución.

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 Córdoba***

NOMBRE APRENDIZ:	Yuli Isabare Mecha
PROGRAMA:	Salud publica
CÓDIGO DE FICHA:	1971677
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Virgelina Mª Rivas Cortes
CARGO:	Epidemiologa
EMPRESA:	Comfachoco
CORREO ELECTRÓNICO:	Virgelina7513@hotmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3116163089
FECHA:	31/08/2022

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)? _____

   _____

   _____

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?

   Seguimientos a los Casos de Eventos de Interes en Salud y Estrategias de Educacion Informacion y comunicacion en lengua Embera.

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, ¿qu fortalezas le encuentra al aprendiz?

   Sociable, Elocuente, proactiva y Noble.

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

   Manejo de la plataforma Sinagila

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?

   Profundizar mas en el manejo de Sinagila para que las aprendices tengan empoderamiento del área y al proceso para el cual fueron formadas.

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 Córdoba***

NOMBRE APRENDIZ:	María Cristina Delgado Benítez
PROGRAMA:	Técnico Auxiliar en Enfermería
CÓDIGO DE FICHA:	1836909
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Ana María Murillo Osorio
CARGO:	Enfermera
EMPRESA:	Diagnosticar
CORREO ELECTRÓNICO:	ana.murillo@diagnosticar.ips.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3148840404
FECHA:	

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)? _____

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?

   Brindar cuidados a los usuarios y realizar todas las actividades asistenciales como Auxiliar de enfermería

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

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

   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

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

   responsable, puntual, etica

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

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?

   Ninguno

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 Córdoba***

NOMBRE APRENDIZ:	Suha Lnith palacios pinilla
PROGRAMA:	Tecnico auxiliar de enfermeria
CÓDIGO DE FICHA:	1836509
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	JENNIFER CASTAÑO
CARGO:	Enfermera Jefe
EMPRESA:	Diagnostico Ips
CORREO ELECTRÓNICO:	JENNIFER CASTAÑO Diagnostico IPS
TELÉFONO DE CONTACTO:	3183752741
FECHA:	

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)? _____

   _____

   _____

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?

   Todas las actividades que realiza un auxiliar de enfermería

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

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

   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____
   Responsable, respetuosa

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

   Respetuosa, Responsable

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

   Ninguno

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?

   pasar por todos los servicios

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 Córdoba***

NOMBRE APRENDIZ:	Alejandra Torres Pino
PROGRAMA:	Tco Asesoría Comercial
CÓDIGO DE FICHA:	
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Gloria Inés Cortés
CARGO:	Gerente - Representante Legal
EMPRESA:	Cortés y Compañía S.A.S.
CORREO ELECTRÓNICO:	cortesycia sas@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3155904263
FECHA:	15-09-2022

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) _____Alto b) X Medio c) _____ Bajo

Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

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

- Asesoría Comercial con funciones.
- Contacto @ clientes
- Seguimiento. y
Ventas presenciales, punto de venta y puerta a puerta

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?

Actitud de crecimiento en el aprendizaje
Deseo de superación
Actitud de Comprensión buscando nuevos retos

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

- Le falta más disciplina
- Constancia.
- Persistencia

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?

Que en el caso más conocimientos en Ofimática por parte del aprendiz, sea mejor formado en estas herramientas son necesarios en cualquier empresa o actividad.

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.

Hacemos énfasis en la creación de los programas de formación en Uso de productos y Servicios, Mercadeo, Costos y Virtuales y presenciales.

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***

NOMBRE APRENDIZ:	Cuerson Yesid Romero Moreno
PROGRAMA:	Tecnologo mantenimiento de equipos
CÓDIGO DE FICHA:	1363507
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Gloria Inés Cortés
CARGO:	Gerente
EMPRESA:	Cortes y Compañía SAS
CORREO ELECTRÓNICO:	cortesycia sas@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3155904263
FECHA:	15-09-2022.

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)? _____
   _____
   _____

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?

   Mantenimiento equipos
   Manejo herramientas ofimáticas
   Manejo de Redes.

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?

   Sentido de pertenencia.
   Actitud positiva al cambio.
   Aprendizaje personal

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

   Mejorar continuamente como lo está haciendo
   en cumplimiento con planeación y dedi-
   cación sus labores

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?

   En el caso de Cursos Power y su práctica
   de Aprendiz fueron complejos entre
   la teoría y la práctica
   A Mejorar la certificación a tiempo cuando
   termine la Etapa de aprendizaje.

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.

Para todas las empresas es necesario el implemento con previdad la capacitación en Venta de Productos y Servicios, Mercadeo y Ventas.

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: ***<u>Concepción Portocarrero Córdoba</u>***

NOMBRE APRENDIZ:	Jolia Rosa cordoba palacios
PROGRAMA:	Tec. contabilizacion de operaciones comerciales y financiera
CÓDIGO DE FICHA:	1834191
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Edwis Andres Morano Murillo
CARGO:	jefa de almacen
EMPRESA:	I.P.S saraimadico S.A.S
CORREO ELECTRÓNICO:	almacenips.saraimadico@hotmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	321 457 7775.
FECHA:	

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?

   Que se crea una compañía y la ayude con la atención al cliente que sepa como atenderlos y defender su cargo.

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

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

   Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

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

   Buen manejo de las herramientas ofimáticas también un excelente manejo con los clientes y compañeros su puntualidad en la hora de llegada

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

   que se esfuerce mas para que explote todo eso lo que aprendio en el sena porque hizo su trabajo como se debio.

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?

   que aprenda sus ideas, porque es muy buena compañera de trabajo y la que le gusta lo que estudio.

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 Córdoba***

NOMBRE APRENDIZ:	Alfonso Prado Rodriguez
PROGRAMA:	TEC Refrigeración y climatización
CÓDIGO DE FICHA:	2067309
NOMBRE DEL ENCUESTADO:	Hugo Lorenzo Lozano O.
CARGO:	Tec. Mantenimiento Empresa
EMPRESA:	Cordiodiagnostico del Choco
CORREO ELECTRÓNICO:	anllorenzo0587@gmail.com
TELÉFONO DE CONTACTO:	3104313280
FECHA:	23-09-2022

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)? _____

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?

Apoyo

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

a) X Excelente c) _____ Regular

b) _____ Bueno d) _____ Malo

Por qué (En caso de respuesta negativa)? _____

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

Trabajos, Dispuesto. y aprende rapido

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

Ninguna

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?

Reforzar en la tecnologia ej: electronica

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

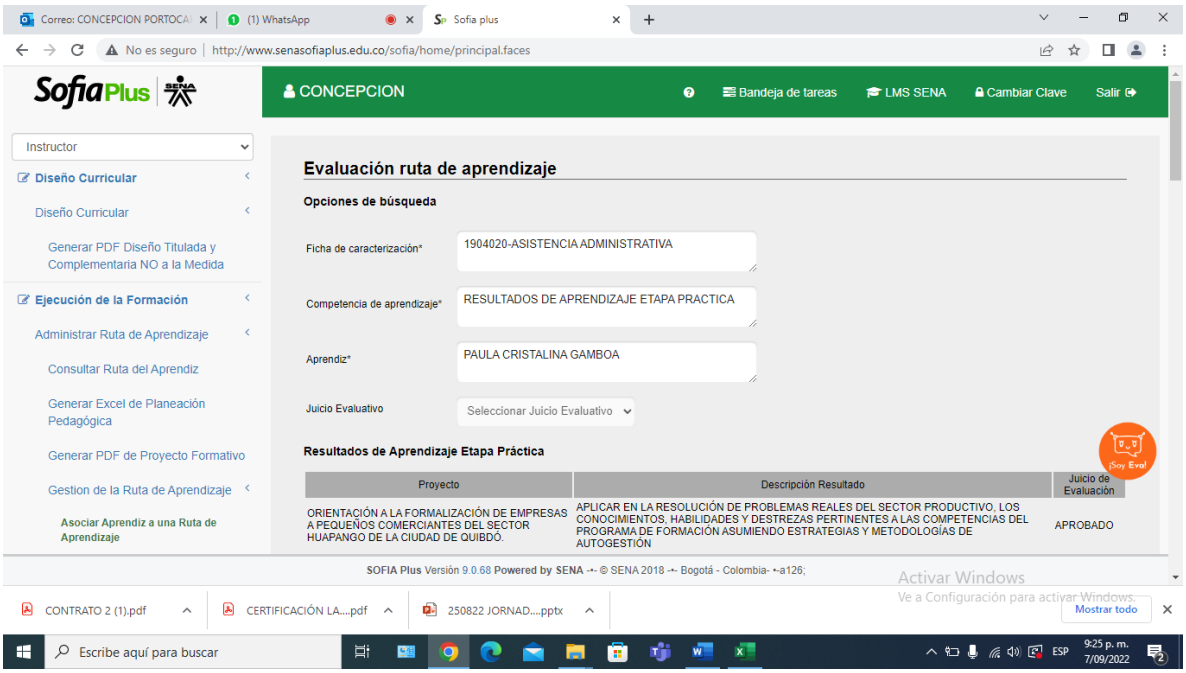
ASPECTO	1	2	3	4	5	N/A
Acompañamiento del SENA al aprendiz durante su proceso de etapa productiva					X	
Tiempo de respuesta para la asignación del aprendiz				X		
Disponibilidad de especialidades				X		

OBSERVACIONES.

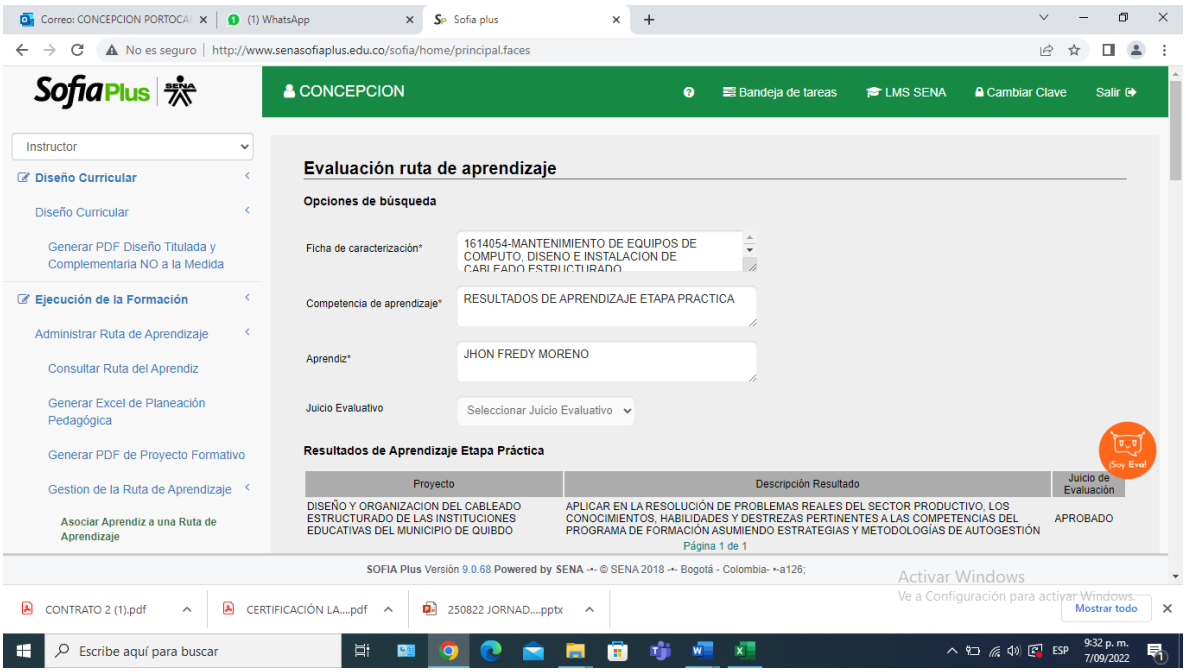
_____
_____
_____
_____
_____
_____

FICHAS CALIFICADAS EN SEPTIEMBRE 2022

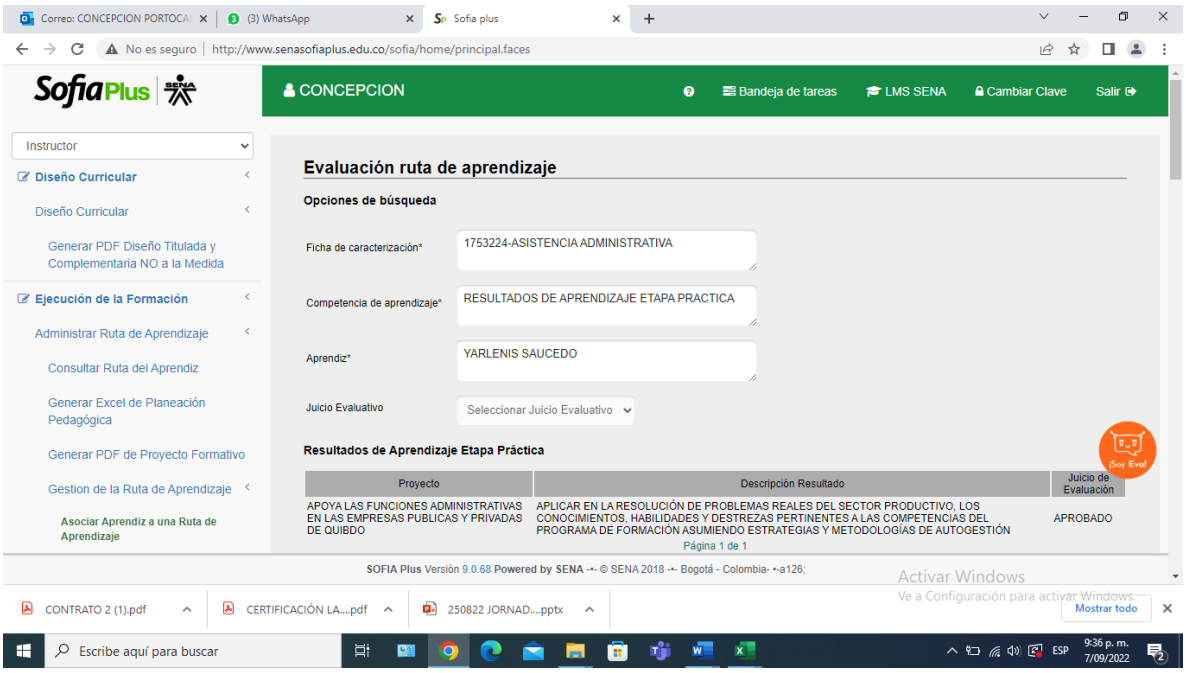
Ficha No. 1904020 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA



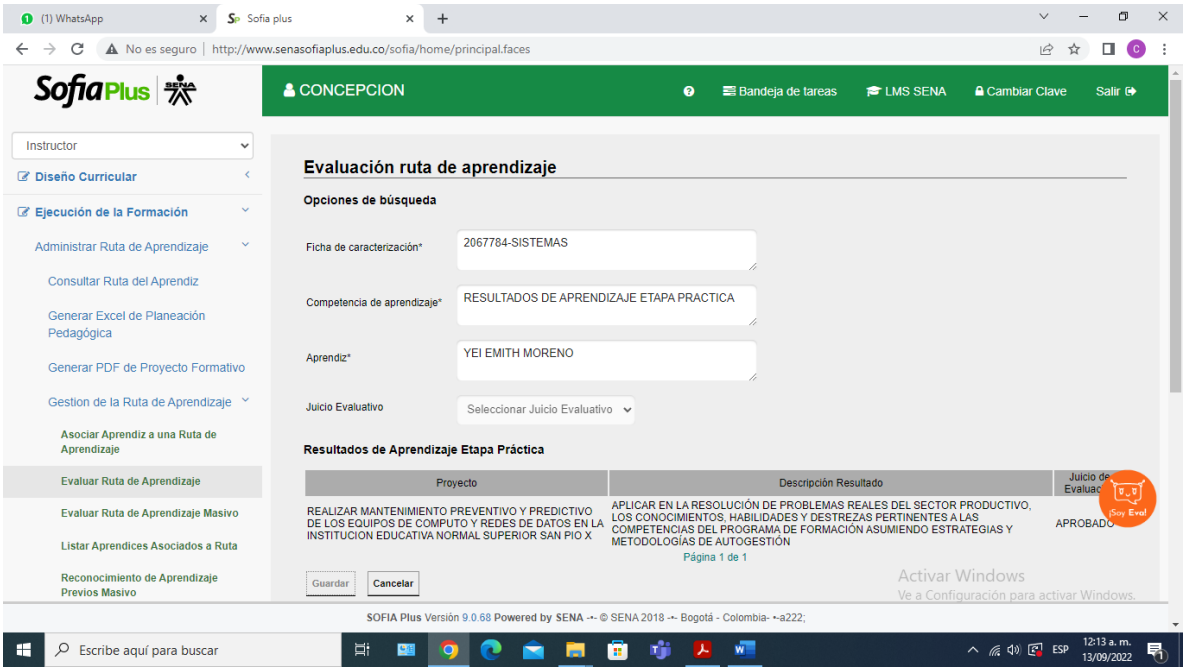
Ficha NR. 1614054 ESTRUCTURADO054-MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISENO E INSTALACION DE CABLEADO



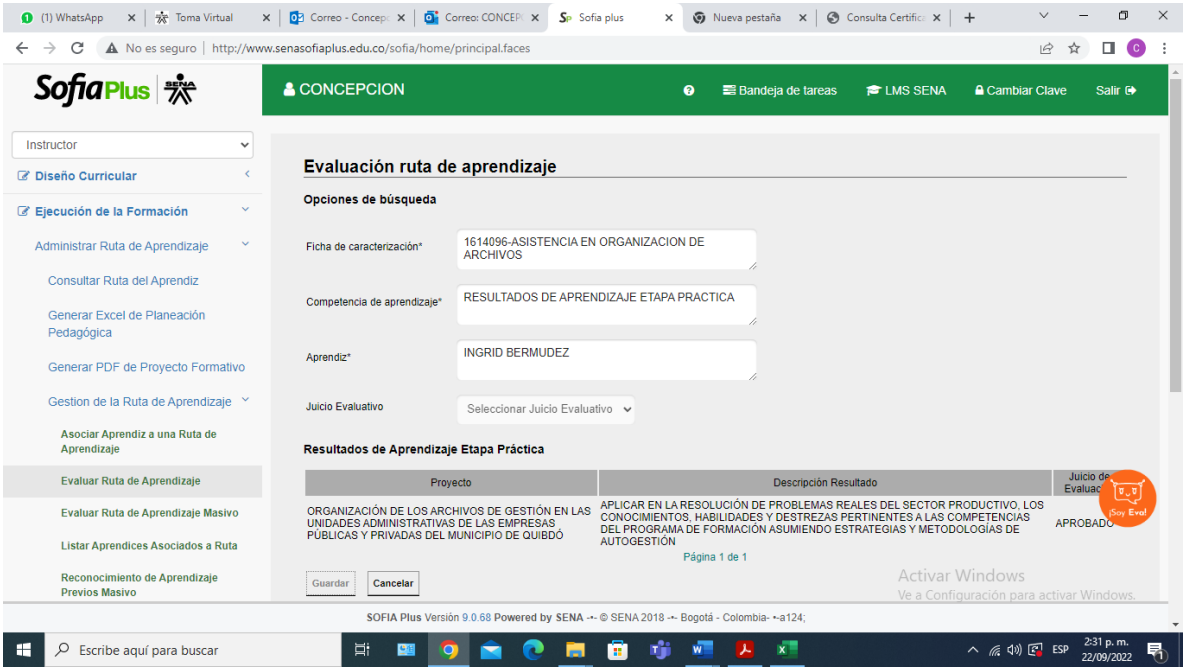
1753224-ASISTENCIA ADMINISTRATIVA



FICHA NR. 2067784-SISTEMAS



Ficha: 1614096-ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS


(1) WhatsApp
Toma Virtual
Sofia plus
Nueva pestaña
Consulta Certifica
No es seguro | http://www.senasofiaplus.edu.co/sofia/home/principal.faces
SofiaPlus
CONCEPCION
Bandeja de tareas
LMS SENA
Cambiar Clave
Salir
Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Administrar Ruta de Aprendizaje
Consultar Ruta del Aprendiz
Generar Excel de Planeación Pedagógica
Generar PDF de Proyecto Formativo
Gestion de la Ruta de Aprendizaje
Asociar Aprendiz a una Ruta de Aprendizaje
Evaluar Ruta de Aprendizaje
Evaluar Ruta de Aprendizaje Masivo
Listar Aprendices Asociados a Ruta
Reconocimiento de Aprendizaje Previos Masivo
Evaluación ruta de aprendizaje
Opciones de búsqueda
Ficha de caracterización*
1614096-ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS
Competencia de aprendizaje*
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA
Aprendiz*
INGRID BERMUDEZ
Juicio Evaluativo
Seleccionar Juicio Evaluativo
Resultados de Aprendizaje Etapa Práctica
Proyecto
Descripción Resultado
Juicio de Evaluac
ORGANIZACIÓN DE LOS ARCHIVOS DE GESTIÓN EN LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ
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
APROBADO
Página 1 de 1
Guardar
Cancelar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
SOFIA Plus Versión 9.0.68 Powered by SENA -•- © SENA 2018 -•- Bogotá - Colombia- •-a124;
Escribe aquí para buscar
ESP
2:31 p. m.
22/09/2022

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1753224
Cógigo: 122121
Versión: 2
Denominación: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 01/10/2018
Fecha Fin: 01/10/2019
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1114730872	YARLENIS	SAUCEDO ASPRILLA	EN FORMACION	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	226527 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	POR EVALUAR	-

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1904020
Cógigo: 122121
Versión: 2
Denominación: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 22/07/2019
Fecha Fin: 22/07/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1078000925	PAULA CRISTALINA	GAMBOA ASPRILLA	EN FORMACION	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	226527 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	POR EVALUAR	-

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 13/09/2022
Ficha de Caracterización: 2067784
Código: 228185
Versión: 1
Denominación: SISTEMAS
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 13/04/2020
Fecha Fin: 11/06/2021
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1003787911	YEI EMITH	MORENO ASPRILLA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	444097 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1614054
Cógigo: 228181
Versión: 2
Denominación: MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 16/04/2018
Fecha Fin: 16/04/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1079290950	JHON FREDY	MORENO PALACIOS	EN FORMACION	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	436241 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	POR EVALUAR	-

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 29/08/2022
Ficha de Caracterización: 1571750
Cógigo: 621201
Versión: 102
Denominación: GESTIÓN EMPRESARIAL
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 29/01/2018
Fecha Fin: 28/01/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1077460351	YULISA	VALENCIA PALOMEQUE	EN FORMACION	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	277665 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	POR EVALUAR	-

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1904020
Cógigo: 122121
Versión: 2
Denominación: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 22/07/2019
Fecha Fin: 22/07/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1078000925	PAULA CRISTALINA	GAMBOA ASPRILLA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	226527 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evalu

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1904020
Cógigo: 122121
Versión: 2
Denominación: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 22/07/2019
Fecha Fin: 22/07/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia
CC	1078000925	PAULA CRISTALINA	GAMBOA ASPRILLA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

ación

Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
226527 - 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	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1753224
Cógigo: 122121
Versión: 2
Denominación: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 01/10/2018
Fecha Fin: 01/10/2019
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1114730872	YARLENIS	SAUCEDO ASPRILLA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	226527 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 22/09/2022
Ficha de Caracterización: 1614096
Cógigo: 134401
Versión: 101
Denominación: ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 16/04/2018
Fecha Fin: 16/04/2019
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1193580910	INGRID	BERMUDEZ BORJA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	199176 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 07/09/2022
Ficha de Caracterización: 1614054
Cógigo: 228181
Versión: 2
Denominación: MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO, DISEÑO E INSTALACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 16/04/2018
Fecha Fin: 16/04/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1079290950	JHON FREDY	MORENO PALACIOS	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	436241 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 22/09/2022
Ficha de Caracterización: 2067784
Código: 228185
Versión: 1
Denominación: SISTEMAS
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 13/04/2020
Fecha Fin: 11/06/2021
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1003787911	YEI EMITH	MORENO ASPRILLA	POR CERTIFICAR	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	444097 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	APROBADO	CC 54259923 - CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

Reporte de Juicios de Evaluación

Fecha del Reporte: 22/09/2022
Ficha de Caracterización: 1834191
Código: 133146
Versión: 1
Denominación: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
Estado de la Ficha de Caracterización: TERMINADA POR FECHA
Fecha Inicio: 22/04/2019
Fecha Fin: 22/04/2020
Modalidad de Formación: PRESENCIAL
Regional: 27 - REGIONAL CHOCÓ
Centro de Formación: 9522 - CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	Competencia	Resultado de Aprendizaje	Juicio de Evaluación	Funcionario que registro el juicio evaluativo
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2 - RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	244142 - APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2904 - INVENTARIAR LOS MATERIALES, EQUIPOS Y ELEMENTOS, TENIENDO EN CUENTA LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.	244156 - VERIFICAR LOS INVENTARIOS DE MATERIALES, EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA SU VALORACIÓN, MEDIANTE EL REGISTRO Y CONTROL DE [illegible]	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2904 - INVENTARIAR LOS MATERIALES, EQUIPOS Y ELEMENTOS, TENIENDO EN CUENTA LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.	244240 - PREPARAR LOS INSTRUMENTOS PARA LA REALIZACIÓN DEL INVENTARIO DE ACUERDO CON LA METODOLOGÍA	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2912 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	244242 - DILIGENCIAR LOS FORMULARIOS QUE INVOLUCREN LA PRESENTACIÓN DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2912 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	244243 - DESARROLLAR PROCESOS CONTABLES DE FORMA MANUAL Y UTILIZANDO SOFTWARE CONTABLE	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2912 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	244245 - ELABORAR BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS, APLICANDO LAS NORMAS LEGALES VIGENTES	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2912 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	244246 - CODIFICAR LAS CUENTAS SEGÚN SU NATURALEZA Y SU UTILIZACIÓN.	POR EVALUAR	-
CC	1003928097	JULIA ROSA	CORDOBA PALACIOS	EN FORMACION	2912 - CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.	244247 - CONTABILIZAR LAS DIFERENTES TRANSACCIONES GENERADAS EN EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DE UNA EMPRESA COMERCIAL APLICANDO LAS NORMAS CONTABLES, COMERCIALES Y TRIBUTARIAS	POR EVALUAR	-

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

FECHA INICIAL: 01/09/2022 00:00:00

FECHA FINAL: 30/09/2022 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2427452 - ASISTENCIA ADMINISTRATIVA .

• 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 clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa
• 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:	Elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas

• 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:	Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales
• 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:	Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico
• 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 : 21,60

FICHA DE APRENDIZAJE: 2426351 - SISTEMAS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LAS CIENCIAS NATURALES DE ACUERDO CON SITUACIONES DEL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL.
• 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 requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios
• 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:	IMPLEMENTAR LA RED FÍSICA DE DATOS SEGÚN DISEÑO Y ESTÁNDARES TÉCNICOS.
• 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 equipos de cómputo según procedimiento técnico
• 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 : 21,60

FICHA DE APRENDIZAJE: 2426325 - MONITOREO AMBIENTAL

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APLICACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LAS CIENCIAS NATURALES DE ACUERDO CON SITUACIONES DEL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL.

• 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: 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 EL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y NORMATIVA
• 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:	OBTENER MUESTRAS REPRESENTATIVAS SEGÚN PROTOCOLOS Y TÉCNICAS DE ANÁLISIS FISICOQUÍMICO
• 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 : 43,60

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 : 21,60

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 108,40

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

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) CONCEPCION PORTOCARRERO CORDOBA identificado(a) con CC. 54259923 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
27	952210	INVE	95221015931	$1.810.642,79

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 1
VALOR TOTAL: $1.810.642,79

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Setiembre de 2022 a las 13:33:50