DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Formato CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 02
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: 15 de Marzo al 30 de Marzo 2023
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN : CUNDINAMARCA -CIDE SOACHA
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implemenar procesos de acompañamiento para el desarrollo integral del prendiz en su proceso formativo
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Generar en los aprendices practicas a sociadas a la prevencion de la enfermedad y promocion de la salud
ACTIVIDAD A REALIZAR: Identificar factores de riesgo de enfermedad con mayor incidencia en los aprendices
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Adelantar acciones articuladas para la prevención de los riesgos identificados.

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Roger Montes	CC	1021[illegible]	M	2543397	Presc	ADSI	tarde	tec		Rogermon@gmail.co	3202274935	
Maira Paula González	CC	1000786856	F	2503400	Presen	Entrenamiento D	Mañana	TC	Sibaté	gonzalez1152@gmail	3116895634	
Valeria Cardoso	CC	1018466194	F	2560681	Presen	E. Deportivo	Tarde	Tecnologo	Sibaté	Valeriacardoso3ca@gmail.com	3208937458	
Nelson Gonzalez	CC	1019060760	M	2616991	Pr	AX Mecania	mañana	5 Ri	Si Bate	andres Gonzalez	3274996520	
Roger Sanchez Parra	C.C	1560681	M	2560681	Presencial	Entrenamiento Depork	tarde	tecnologo	Si Bate	tomroger_33@hotmail	3108593675	Roger Sanchez
Yerelyn Parra Guarin	C.C	1012324758 2560681	F	2560681	P	Entrenamiento D.	Tarde	Tecnologo	Si bate	Yerelynparra29@gmail.	3023536074	Yerelyn P.
Paula andrea Gomez	CC	1022927836	f	2453834	Presencial	automatizacion de sistemas mecatronica	diurna	Tecnologo	Si bate	Pagomez2630@misena.edu.co	3008193046	
[illegible]	CC	[illegible]	M	[illegible]	P	[illegible]	[illegible]	TC	Si bate	[illegible]	[illegible]	
Roger Sanchez Parra	C.C	1007986335	M	2560681	P	Entrenamiento D.	Tarde	TC	Si bate	tomroger_@hotmail	3108593675	Roger
Valeria Cardoso	C.C	1016406164	F	2560681	P	E. Deportivo		Tecnologo	Sibaté	Valeriacardoso301@gmail.com	320 883 7458	
Leidy Rincon	C.C.	53893040	F	2560596	Presencial	Técnico Paisajismo	Diurna	Técnico	Unimonoto-Sibaté	leidymariana123@gmail.com	3149949709	
PAULA ESPITIA	T.I	1015999583	F	2572513	P	SALUD PÚBLICA	DIURNA	TECNICO	UNIMONOTO	paesme01@gmail.com	3106563760	PAULA
Mariana Fernandez	CC	1079806785	f	2607332	P	AI PI	Tarde	Tecnico	Unimonoto	fernandezmariana1321@gmail.com	3125924890	

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 DEL 15 AL 30 DE MARZO DEL AÑO 2023										
OBJETIVO (S)	4- Identificar factores de riesgo de enfermedad con mayor incidencia en los aprendices- ATENCIONES-									
No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.SENA**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
	JOHANNA PAOLA FELICIANO GARCIA	39679465		X		BIENESTAR AL APRENDIZ	jpfeliciano@sena.edu.co	357733693	N/A	
	.....									

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: 4- Identificar factores de riesgo de enfermedad con mayor incidencia en los aprendices- ATENCIONES-		
CIUDAD Y FECHA: SOACHA 15 al 30 DE marzo 2023	**HORA INICIO: 8: 00 AM**	**HORA FIN 17:00 PM**
LUGAR Y/O ENLACE: SIBATÉ - UNIMINUTO	**REGIONAL CUNDINAMARCA/ CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Se realiza Valoración del estado de salud 2. Se informa al aprendiz sobre su estado de salud 3.Dado el caso se estabiliza y se envía a formación o se remite a su EPS		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Estabilizar el estado de salud del aprendiz y prevenir mayor afectación de su estado de salud.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Aprendices impactados (13) de fichas:2515397, 2503400, 2560681, 2616992, 2453234, 2560346, 2672342, 2676332 con código sofia 1107358. Se indaga al aprendiz sobre su estado de salud y se le realiza valoración por enfermería. Se identifica el tipo de afectación que presenta el aprendiz. Se estabiliza o se remite según el evento presentado.		
CONCLUSIONES		
Esta actividad permite que el aprendiz tenga información relacionada a su estado de salud y atención al momento de presentar algún evento		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) **Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		