	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. *INFORMACIÓN GENERAL*

Regional:	Distrito capital		Centro de Formación:	Centro de gestión industrial
Programa de Formación:	Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		No. de Ficha:	240019.
Datos del Aprendiz	Nombre:	Adriana Lucia Orozco Quezada		
	Identificación:	119395273		
	Teléfono:	3017320508		
	E-mail:	Adriana.orozco25@misena.edu.co		
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendiz		
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Institución diagnósticos médicos IDIME		
	Nit:	800065396-2		
	Dirección:	Calle 77 N. 20C-24		
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Eliana Lisbeth Bermúdez Silva		
	Cargo:	Coordinadora de SG-SST.		
	Teléfono:	3125883061		
	E-mail:	eliana.bermudez@idime.com.co		

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

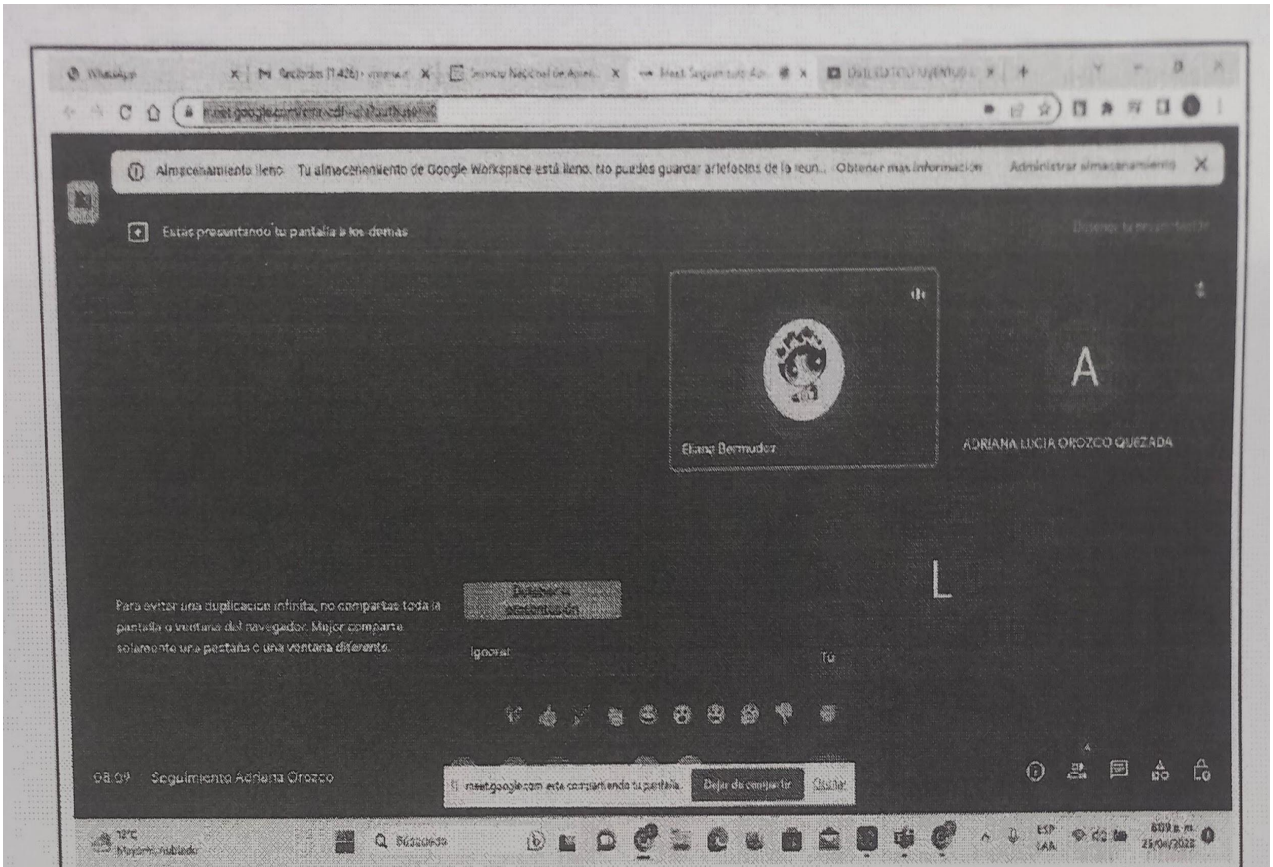
ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**	**RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS**	
		Fecha	**Lugar**
1. Recibir inducción y capacitación por parte del área de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Almera, manual de bioseguridad, conectar .		Oficina
2.Realizar envíos de elementos de protección personal a todas las sedes a nivel nacional.	Formato EPP Idime		Bodega de EPP
3. Realizar inventario de EPP .	Inventario de EPP .		Bodega de EPP

4. Realizar registro de exámenes de hepatitis B.	Seguimiento de vacunas		Oficina
5. seguimiento al informe de COE y COPASST de las sedes nacionales en almera.	Actas de COE y COPASST		Oficina
6. Actualizar archivo de primeros auxilios de las sedes a nivel nacional.	Sedes de brigadas		Oficina
7. Verificar informe de adherencia de indicador de bioseguridad en almera.	Adherencia de indicador		Oficina
8. Realizar actualización y seguimiento al consolidado " control y revisión de extintores".	Revisión de extintores		Oficina
9. Actualizar base de encuesta de riesgo psicosocial que beben diligenciar los colaboradores a nivel nacional.	consentimiento informado para practicar en la evaluación de factores de riesgo psicosocial.		Oficina
10. Asistir a las capacitaciones brindadas por parte de la empresa que requiera la presencia del aprendiz	Capacitaciones		Centro de trabajo

OBSERVACIONES:

***** Se deja concertado que la jornada laboral del aprendiz se realizará de 7:00-5:00 lunes a jueves 7:30-5:30.:

* Se realiza seguimiento de inicio o planeación al aprendiz en la fecha:25 de Abril de 20223, en el enlace https:meet.google.com/cmr-cdfi-qfa?authuser=0



La jefe directa refiere que a los aprendices les dan inducciones en la gestión documental, la empresa en la medida que los aprendices van dando se les van asignando actividades. La aprendiz hace la entrega de elementos de Protección Personal, hace verificación del inventario. Ha cumplido las actividades asignadas, se le recomienda a la aprendiz debe preguntar más y ser más atenta con las indicaciones, puede ser más proactiva en las actividades.

Nombre: Eliana Bermúdez Silva. Firma del ente coformador	Nombre: Adriana Orozco. Firma del aprendiz	Nombre: Viviana Morales. Firma del instructor

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial:	**PERÍODO EVALUADO**	19 de enero 2023
	Final: **X**		18 de julio 2023

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	**DESCRIPCIÓN**	**VALORACIÓN**		**Observación**
		Satisfactorio	**Por mejorar**	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	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 el 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 fortalezcan su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	**x**		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	**x**		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	**x**		

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	**x**		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	**x**		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**x**		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):* la jefe directa refiere que aunque la aprendiz inició muy tímida situación que logró superar, las diferentes situaciones a satisfacción

Observaciones del Aprendiz:
La aprendiz refiere que a pesar que fue un proceso difícil, agradece por aprendizaje y acompañamiento por la jefe directa.

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

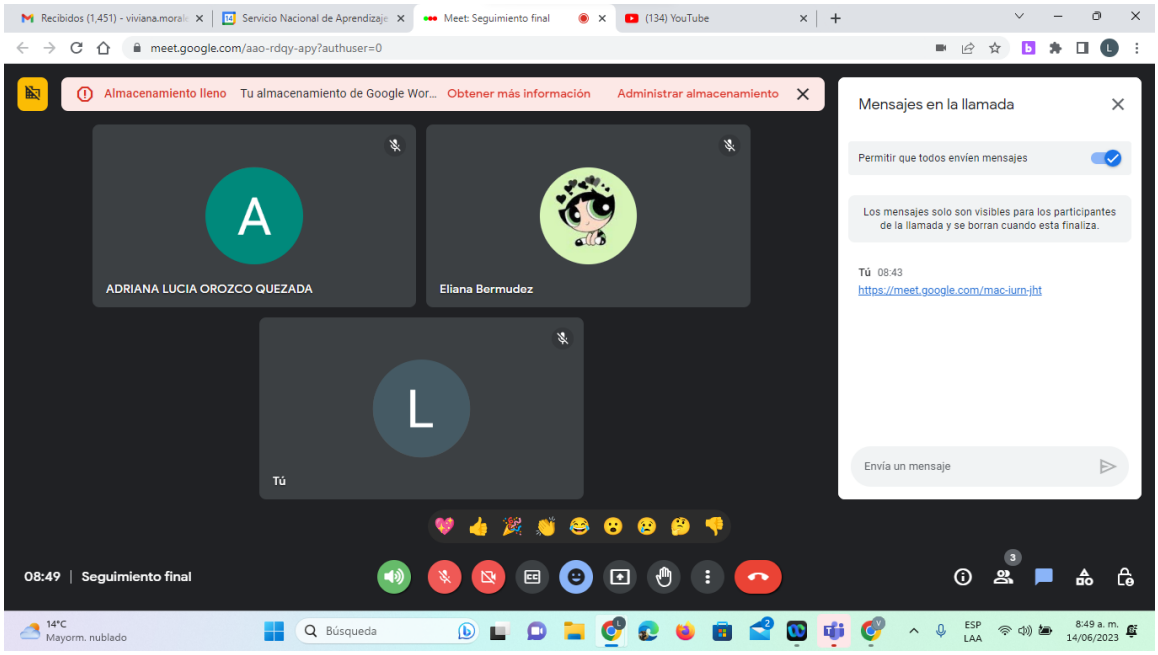
JUICIO DE EVALUACIÓN**:** **__X___ APROBADO** _____ **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI ___x____ NO _____**
Especificar cuáles: Actitud y colaboración.

Colaboración, siempre está dispuesta.

_____	_____	_____
Nombre: Eliana Bermúdez	**Nombre: Adriana Orozco**	**Nombre: Viviana Morales**
Firma del ente Coformador	**Firma del Aprendiz**	**Firma Instructor Seguimiento**

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva



Bogotá, 14/06/2023

Ciudad y fecha de elaboración DÍA/MES/AÑO Bogotá, 16 de Junio de 2023, vía meet en el link https://meet.google.com/aao-rdqy-apy?authuser=0