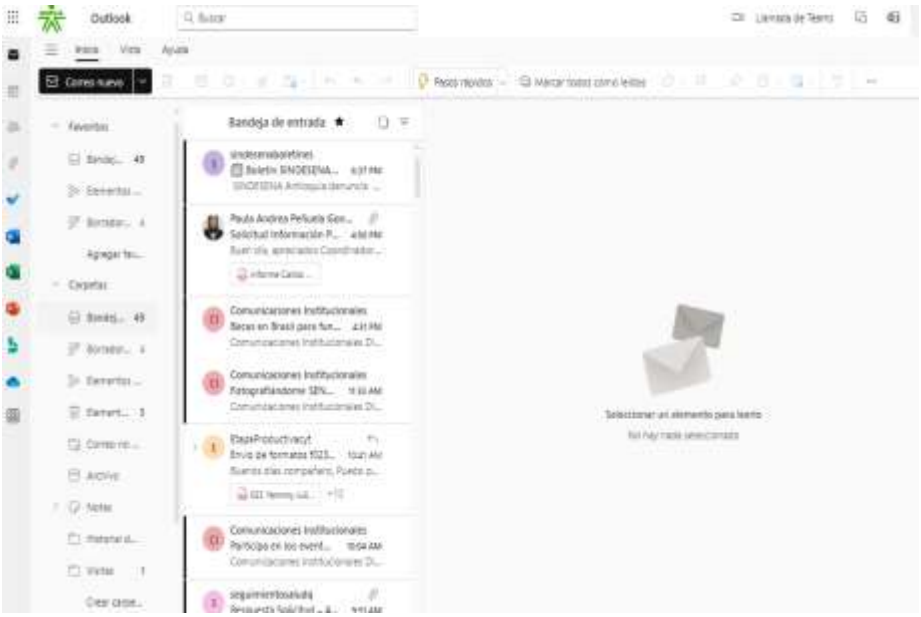
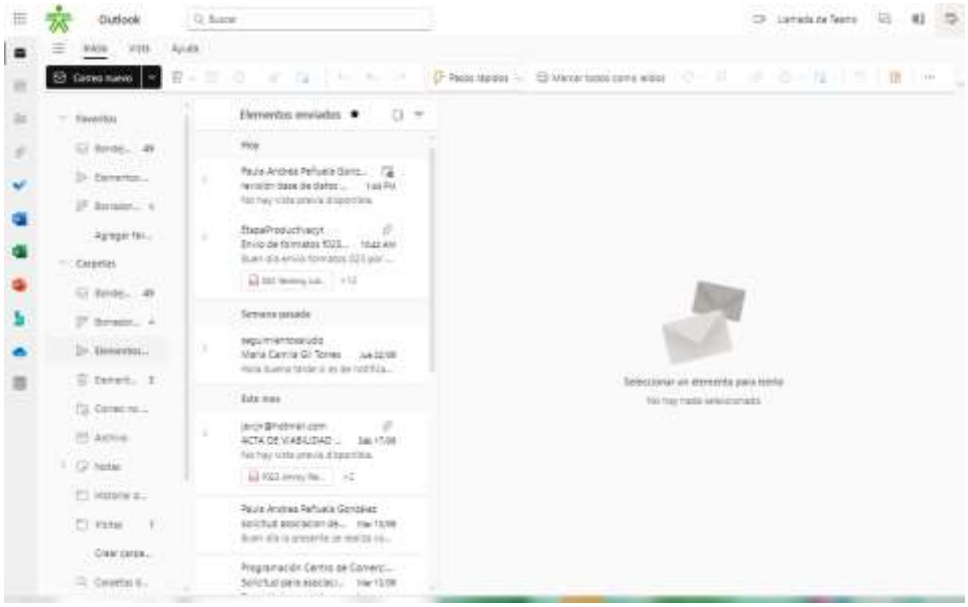
Evidencia 5.1 Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo desarrollo *curricular* y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.

práctica, se cumplen de forma efectiva por parte de la aprendiz. No siendo más los motivos, se concluye acta.
CONCLUSIONES
Este documento servirá de insumo para que la Coordinación académica y Gestión educativa, continúen con el proceso de certificación de formación profesional integral establecido por el SENA mediante la Guía para la Certificación Académica. Continuar con el proceso de certificación de la aprendiz relacionada, el formato F023 puede contener firmas escaneadas las cuales han sido autorizadas por los firmantes.
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Se envía esta acta a la coordinación académica con los siguientes adjuntos: formato 023, reporte de juicios de evaluación en Excel descargado de Sofia Plus y pantallazo de evaluación de las 12 bitácoras en Territorium. Se copia esta documentación al apoyo administrativo del área lkospina@sena.edu.co, y a las cuentas certificacion9538@sena.edu.co y seguimientosaludq@sena.edu.co	**Nelson Javier Rivera Gómez** Instructor de seguimiento a etapa productiva	**26-junio-2023**
ASISTENTES: **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.		





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

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

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

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

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento | Yeimmy J Varon Pineda Firma del Aprendiz | Nelson Javier Rivera Gómez Nombre y firma Instructor

Atentamente.

Nelson Javier Rivera Gómez
Instructor SENA
Centro de Comercio y Turismo
Armenia-Quindío
Área salud-enfermería
Correo Electrónico: javijn@hotmail.com
njrivera@sena.edu.co