| | |
|---|---|
|  | Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva |

## 1. *INFORMACIÓN GENERAL*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Regional: | Risaralda | | Centro de Formación: | Comercio y Servicios | |
| Programa de Formación: | | Técnico en Contabilización de Operaciones comerciales y Financiera | No. de Ficha: | 2511430 | |
| | | | | | |
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Eliana Lucia | | | |
| | Identificación: | Gutiérrez Ortiz | | | |
| | Teléfono: | 3112176882 | | | |
| | E-mail: | elilugu29@gmail.con | | | |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus | pasantías | | | |
| Ente Coformador | Razón social Empresa: | Hospital | | | |
| | Nit: | 891480036 | | | |
| | Dirección: | Carrera 14 entre calle 29 y 30 | | | |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Michelle Duque Carvajal | | | |
| | Cargo: | Coordinadora Cuentas Médicas | | | |
| | Teléfono: | 3113749165 | | | |
| | E-mail: | mercadeo@hospisantarosadecabal.gov.co | | | |

| *2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA* | | |
|---|---|---|
| **CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ** | | |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** | | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** |

| ***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** | **Fecha** | **Lugar** |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICA EL ENTORNO, LA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL DE LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA | Informe ejecutivo de las actividades realizadas durante el periodo | De mayo octubre de 2023 | Hospital |
| CLASIFICA LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA NORMATIVA | Informe ejecutivo de las actividades realizadas durante el periodo | De mayo octubre de 2023 | Hospital |
| APLICA LAS TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL, SEGÚN NORMATIVA | Informe ejecutivo de las actividades realizadas durante el periodo | De mayo octubre de 2023 | Hospital |
| **OBSERVACIONES:** | | | |

Michelle Duque Q  Eliana Lucia Gutierrez Ortiz

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

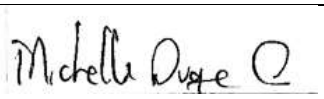
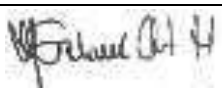
| ***3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA*** | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: X | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 8/05/2023 |
| | Final: | | Finalización: 30/10/2023 |

| ***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 compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo. | x | | |
| **ORGANIZACIÓN** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos. | x | | |
| ***FACTORES TÉCNICOS*** | | | | |
| **VARIABLE** | **DESCRIPCIÓN** | **VALORACIÓN** | | **Observación** |
| | | **Satisfactorio** | **Por mejorar** | |
| **TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | x | | |

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

| | |
|---|---|
| | Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva |

| | | |
|---|---|---|
| JUICIO DE EVALUACIÓN**:** | **APROBADO** | **NO APROBADO** |
| RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____ Especificar cuáles: | | |
|  |  |  |
| **Nombre y firma del ente Coformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor Seguimiento** |
| **Ciudad y fecha de elaboración: 10/10/2023** | | |