**PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**
**FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA**

## *1. INFORMACIÓN GENERAL*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Regional: | Valle | Centro de Formación: | Centro de la construcción |
| Programa de Formación: | Gestión de la seguridad y salud en el trabajo | No. de Ficha: | 2428350 |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del Aprendiz | Nombre: | Jhon Alexander Feranandez Riascos |
| | Identificación: | 1005943685 |
| | Teléfono: | 3158503824 |
| | E-mail: | jhonalexander158@gmail.com |
| | Alternativa registrada en SOFIA plus | Contrato de aprendizaje |
| Ente Conformador | Razón social Empresa: | Dupon Colombia S.A.S |
| | Nit: | 800015311 |
| | Dirección: | Calle 54 #9-36 |
| | Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz: | Lesly Tatiana Salinas |
| | Cargo: | Coordinadora SST |
| | Teléfono: | 3246842538 |
| | E-mail: | coordinadorsst@duponcolombia.com |

## *2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA*

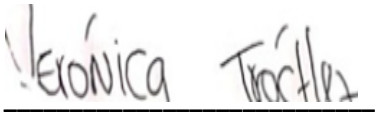
**CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ**

| **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** |
| Programacion de examenes medicos ocupacionales de acuerdo a la fecha de ingreso periodico medico laborales y de laboratorio | Matriz de general exámenes médicos<br>Órdenes recibidas | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| **Inspecciones de seguridad:**<br>Epp, eléctrica, elementos de emergencia, basadas en comportamiento del trabajador, orden y aseo, lista de chequeo, lista de chequeo, realizar consolidados de inspección. | Formato de inspecciones<br>Lista de chequeo<br>Informe de inspecciones | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Accidentes de trabajo**<br>Apoyo en las investigaciones de accidente de trabajo<br>Apoyo en el cumplimiento del plan de acción y lesiones aprendidas | FURAT<br>Formato de investigación | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| Entrega de elementos de protección<br>Apoyo en la construcción de matriz de epp | Registro de entrega | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| Actualización de archivo físico y digital de seguridad y salud en el trabajo | Registro de entrega y matriz actualizada | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| Capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo.<br>pruebas de conocimiento<br>Induccion y reinduccion<br>Pausas activas | Lista de asistencia<br>Evaluación de conocimiento | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| Acompañamiento y apoyo en actividades de COPASST, CCL y brigada de emergencias. | Lista de asistencia | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| Entrega y socialización de acta de recomendaciones o restricciones laborales de forma individual | Acta firmada | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| Apoyo en la actualización de la matriz de identificación de peligros y valoración y control de riesgos.<br>Apoyo en la actualización de matriz de requisitos legales | matriz actualizados | 01 JUL 31 DIC 2023 | DUPON |
| **OBSERVACIONES:** | | | |







| | | |
|---|---|---|
| **Nombre y Firma del ente Conformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor seguimiento** |

| *3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA* | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: 01-jul-2023 |
| | Final: X | | Finalización: 31-dic-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 Conformador 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 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 Conformador.** *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

***Observaciones del Aprendiz:***

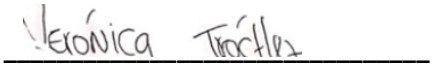
***4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA***

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

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







| **Nombre y Firma del ente Conformador** | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor Seguimiento** |
|---|---|---|

**Ciudad y fecha de elaboración**
**VALLE DEL CAUCA 20/NOV/2023**