SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NOMBRE DEL FORMATO
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

REGIONAL: QUINDIO CENTRO: COMERCIO Y TURISMO

1. LISTA DE CHEQUEO (o Lista de verificación, o de observación) LCHD Cartilla.

Programa de Formación: Técnico en Producción de Multimedia.
Código: No. De Ficha: 1907896

- Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.
- Resultados de Aprendizaje Alcanzar: Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional

Nombre Aprendiz: Ni Sofía:

Nombre Instructor: Luis Fernando Leal Ríos Nis Sofía

2. CUERPO DEL INSTRUMENTO:
De acuerdo a lo realizado en la contextualización, la actividad a realizar es la siguiente:

Cada uno de los aprendices realizará una cartilla didáctica para la empresa, donde se sensibilice, promocione y practique buenos hábitos de vida y de ejercicio.

Muchos Éxitos.

LISTA DE CHEQUEO EVIDENCIAS

CONOCIMIENTO ⬭ PRODUCTO ⬭ DESEMPEÑO ⬭

No.	INDICADORES/FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	identifica los buenos hábitos de vida			
2	demuestra cuando un ejercicio está bien ejecutado			
3	Reconoce las buenas posturas de las malas posturas			
4	Identifica las expresiones corporales que ayudan a su personalidad.			
5	Interpreta los resultados arrojados en la prueba.			
6	Crea la tabla de valoración de acuerdo a la literatura o bibliografía.			
7	Conoce su capacidad al realizar el test o prueba física.			
8	Promueve la salud por medio de sensiblilizaciones.			
9	Crea cartilla de sensibilización y la aplica.			
10	Calcula los porcentajes de trabajo de acuerdo a los resultados.			
11	Desarrolla diferentes ejercicios para el cuidado de su espalda.			
12	Aplica ejercicios para su bienestar y salud			
13	Presenta condiciones de higiene excelentes.			
12	Cumple con las normas de seguridad para realizar practicas.			

4. RESULTADOS: Aprobado ☐ Deficiente ☐

5. OBSERVACIONES-RECOMENDACIONES

Ciudad y fecha de aplicación del instrumento: Armenia, Mayo de 2020

Firma del Aprendiz	Firma Instructor

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NOMBRE DEL FORMATO**

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NOMBRE DEL FORMATO**

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NOMBRE DEL FORMATO**

	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **NOMBRE DEL FORMATO**

	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **NOMBRE DEL FORMATO**