	Versión: 05
	Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	BOYACA							
Centro de Formación:	CENTRO MINERO							
Programa de Formación:	MONTAJE Y MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO DE INSTALACIONES MINERAS BAJO TIERRA					No. Ficha	2768626	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual			A Distancia		
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	Jose Alejandro Guayacan Cely						
	Tipo de documento:	NUIP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extranjería	Permiso especial permanente	Número libreta militar (si aplica)
				X				
	N° de Identificación:	1058351462						
	Teléfono (fijo/móvil):	3104776117						
	Correo electrónico personal:	joserattor2605@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	joserattor2605@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	CONTRATO DE APRENIDIZAJE						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	3/05/2024						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	JUAN PABLO LOPEZ QUIJANO						
	Tipo de documento:	CC						
	N° de Identificación:	7229350						
	Teléfono (fijo/móvil):	3112439551						
	Correo electrónico institucional:	jpablolq@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	juanplq@misena.edu.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	3112439551						
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad coformadora:	SAN ISIDRO COAL S.A.S						
	Dirección:	Vereda Mortiño						
	Nit:	901722982-4						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	rhminercondor@gmail.com						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Edison Fernando Garcia Florez						
	Cargo:	Jefe de mina						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	Edisonfgarcia@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3202204378						
	Nombre otro contacto:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	Teléfono (fijo/móvil):							
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:							
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* :							

2. Planeación de etapa productiva ***Se realiza por una única vez)***

Visita - momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva

Fecha Inicio Etapa Productiva (DD/MM/AA)		Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	

Powered by CamScanner

Alternativa de Etapa Productiva		**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**____/____/____**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz

Actividades a Desarrollar:	*Relacione las actividades que el(la) aprendiz va a realizar según lo acordado con el ente coformador. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	
Competencias a Desarrollar	*Escoja y transcriba las competencias* TÉCNICAS *del programa que planea desarrollar de acuerdo a las actividades a realizar, estas deben ser al menos dos (2)*	
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Nombre y Firma del ente Coformador
(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

Juan Pablo López Quijano

Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)

Juan Pablo López Quijano

Nombre y Firma
(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

3. Seguimiento etapa productiva

Visita Seguimiento - Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Periodo Evaluado

Periodo Evaluado: (Periodo que comprende la fecha del momento de planeación al momento del seguimiento	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**		**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	

Powered by CamScanner

Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Seguridad y salud en el trabajo	Utiliza los elementos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Factores Actitudinales y Comportamentales				
Variable	**Descripción**	**Valoración**		**Observaciones / Compromisos de mejora**
Relaciones Interpersonales	Desarrolla relaciones interpersonales en las diferentes áreas de la empresa en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada en la comunicación asertiva demostrando un sentido de pertenencia con la organización.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Organización	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información que facilite la ejecución del trabajo y el logro de los objetivos.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Observaciones complementarias del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:				**Observaciones del(de la) Aprendiz:**
Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:				

Powered by CamScanner

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Nombre y Firma del ente Coformador
(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

Juan Pablo López Quijano

Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (SI es del caso)

Juan Pablo López Quijano

Nombre y Firma
(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

4. Evaluación etapa productiva *(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*

Visita - Momento - N° 3 Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	Fecha de Inicio: DD/MM/AA	11/04/2024		Fecha de fin: DD/MM/AA	10/10/2024	
La evaluación se realizó en forma:	Presencial		Virtual	X	Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Satisfactorio		
Mejora Continua	Satisfactorio		
Fortalecimiento Ocupacional	Satisfactorio		
Oportunidad y Calidad	Satisfactorio		
Responsabilidad Ambiental	Satisfactorio		
Administración de Recursos	Satisfactorio		
Seguridad y salud en el trabajo	Satisfactorio		
Documentación Etapa Productiva	Satisfactorio		

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	Satisfactorio		
Trabajo en Equipo	Satisfactorio		
Solución de Problemas	Satisfactorio		
Cumplimiento	Satisfactorio		
Organización	Satisfactorio		

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	El desempeño del aprendiz fue bueno, asumio los retos con interes y con ganas de aprender.
2. Evaluación de las competencias técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo	En términos generales se puede observar los conocimientos basicos del programa se tenian por parte del aprendiz.

Retroalimentación instructor(a) con rol de seguimiento o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	El proceso de acompañamiento de la empresa fue positivo, y sirvio como fuente para afianzar los conocimientos y adquirir algunos nuevos.
2. Evaluación de las Competencias Técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar la información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo	El desempeño por parte del aprendiz, en cuanto a las competencias especificas fue acorde con los conocimientos impartidos en el proceso de formación.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

Powered by CamScanner

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	Se aprendio bastante sobre los equipos mineros.
2. Evaluación de las Competencias Técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar la información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo	Los conocimientos basicos entregados en el SENA, son suficientes para poder desempeñar el cargo como electromecanico.

JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	X	NO APROBADO	☐

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

JUAN PABLO LOPEZ QUIJANO

Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (SI es del caso)

Nombre y Firma del ente Coformador
(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

JUAN PABLO LOPEZ QUIJANO

Nombre y Firma
(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad Socha y fecha concertación actividades: 10 / 10 / 2024 DIA/MES/AÑO de forma Presencial ___ o Virtual __X_

Autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Anexo
(SI aplica)

Seguimiento complementario a etapa productiva

Este apartado se diligencia en caso de que sea necesaria una visita de seguimiento extraordinaria.

Seguimiento - Visita - Momento -N°_____ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva

Periodo Evaluado:	Inicio:		Finalización:	
El seguimiento extraordinario se realizó en forma:	Presencial		Virtual	

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Mejora Continua	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Administración de Recursos	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Solución de Problemas	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Cumplimiento	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Organización	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	

Observaciones del responsable ente Coformador:		Observaciones del(de la) Aprendiz:	

Observaciones complementarias del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:

Powered by CamScanner

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Juan Pablo López Quijano

Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)

Nombre y Firma del ente Coformador
(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

Juan Pablo López Quijano

Nombre y Firma
(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Powered by CamScanner