	SENA	Versión: 05
		Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeacion, Seguimiento y Evaluacion de Etapa Productiva

1. Informacion general

Regional:	Valle del Cauca (76)							
Centro de Formación:	Asistencia técnica a la industria (9230)							
Programa de Formacion:	Gestión integrada de la calidad, medio ambiente, seguridad y salud ocupacional					No. Ficha	2750271	
Modalidad de Formacion:	**Presencial**	**X**	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	**NINEL SARAY DIAZ ORTIZ**						
	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:	**1115548049**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3117944753**						
	Correo electrónico personal:	saraydiaz0104@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada	**Contrato de aprendizaje**						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	**Diana Lorena Archipíz Vargas**						
	Tipo de documento:	**Cedula de ciudadanía**						
	N° de Identificación:	**36.292.463**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**313. 609 9990**						
	Correo electrónico institucional:	darchipizv@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	archipiz@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	**313. 609 9990**						
Datos del ente Conformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad conformadora:**	**UNI2 MICROCREDITO S.A.S.**						
	Dirección:	AV. 9AN # 15A-09						
	Nit:	900725266						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	gestionhumana@uni2.com.co						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Luz Angela Torres						
	Cargo:	Coordinadora Gestión Humana						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	latorres@uni2.com.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	3146026572						
	Nombre otro contacto:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
Persona en situación de discapacidad (si aplica)	**Teléfono (fijo/móvil):**							
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:							
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**							

2. Planeacion 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)	18-Oct 2024	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	17-Abr-25
Alternativa de Etapa Productiva	Contrato de aprendizaje	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	Diurno Lun-sab (8-530) (830-12)

Ciudad Cali **y fecha concertación actividades:** 03/12/24 **DIA/MES/AÑO de forma Presencial** X **o Virtual** __

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz

Actividades a Desarrollar	Apoyo al sistema de seguridad y salud en el trabajo como: programación examenes medicos ocupacionales, control de ausentismo investigaciones de accidentes, seguimiento documentos alistamiento de los vehiculos de los colaboradores. apoyo a pausas activas, entre otras que requiera el sistema
Evidencias de Aprendizaje	-Matrices (programación examenes medicos, control ausentismo, documentos de vehiculos) -control de asistencias y registros fotograficos. -correos enviados.
Competencias a Desarrollar	Realizar actividades, que conduzcan al mantenimiento y mejora continua de los sistemas de gestion...
Resultados de Aprendizaje	sintetizar la informacion necesaria para el monitoreo de la eficacia y conveniencia de los SIG....

Ninel Soray Diaz O.
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

UNI2 MICROCRÉDITO NIT 900.725.066-2 Financiación Amiga S.A.S. RECEPCIÓN

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

Diana Aranguren
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 realizo en forma	**Presencial**		**Virtual**		
Factores Tecnicos					
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]**		
Fortalecimiento Ocuparional	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]**		
Administracion 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]**		
Documentacion Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**		
Factores Actitudinales y Comportamentales					
Factores	**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]**		
Solucion 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]**		
Organizacion	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 Conformador:						
Nombre y firma del(de la) Aprendiz				Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)		
Nombre y firma instructor(a) con rol técnico (SI es del caso)				Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)		
4. Evaluación etapa productiva *(Este item solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*						
Visita - Momento - N° ____ Evaluación Etapa Productiva						
Periodo evaluado - *Fechas de inicio a fin de la ejecución de la etapa productiva)*	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**			**Fecha de fin: DD/MM/AA**		
La evaluación se realizo en forma	**Presencial**		**Virtual**		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva**	
Evaluación de los factores y cumplimiento						
Factores Tecnicos						
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]**				
Documentacion 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]**				
Solucion de Problemas	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**				
Cumplimiento	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**				
Organización	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**				
Retroalimentacion ente coformador o reconocimientos especiales						
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:						

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	
Retroalimentacion instructor(a) con rol de seguimiento o reconocimientos especiales	
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	
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	
Retroalimentación del(de la) aprendiz	
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	
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	

JUICIO DE EVALUACIÓN:	**APROBADO**	☐	**NO APROBADO**	☐

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

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

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

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 realizo en forma	**Presencial**		**Virtual**		

Factores Tecnicos

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]	
Administracion de Recursos	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Documentacion 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]	
Solucion de Problemas	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Cumplimiento	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Organizacion	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	

Observaciones del responsable ante Coformador:		**Observaciones del(de la) Aprendiz:**	

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

_____
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

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