		Versión: 05
		Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeacion, Seguimiento y Evaluacion de Etapa Productiva

1. informacion general

Regional:	VALLE DEL CAUCA							
Centro de Formación:	CENTRO ASTIN							
Programa de Formación:	GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL					No. Ficha	2693904	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual			A Distancia		
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	ANGIA ISABELLA MORCILLO						
	Tipo de documento:	NUIP.	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadania	Cédula Digital	Cédula de extranjeria	Permiso especial permanente	Número libreta militar (si aplica)
				X				
	N° de Identificación:	1112042022						
	Teléfono (fijo/móvil):	3173226451						
	Correo electrónico personal:							
	Correo electrónico institucional:	angia_morcillo@soy.sena.edu.co						
	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 Archipiz 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 Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad coformadora:	DELTEC S.A.						
	Dirección:	Cll 8a #39-126 barrio los cambulos						
	Nit:	800.166.199-1						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:							
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	JORGE ELIECER QUINTERO CANO						
	Cargo:	COORDINADOR						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	jquintero50@deltec.con.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	3174392720						
	Nombre otro contacto:							
	Correo electrónico organizacional o Institucional:							
* Tutor(a) vinculado(a) del 2% del 2020 y 3% del 2021	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)*:							

	Versión: 05
	Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	VALLE DEL CAUCA							
Centro de Formación:	CENTRO ASTIN							
Programa de Formación:	GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL					**No. Ficha**	**2693904**	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	**ANGIA ISABELLA MORCILLO**						
	Tipo de documento:	**NUIP.**	**Tarjeta de identidad**	**Cédula de ciudadanía**	**Cédula Digital**	**Cédula de extranjeria**	**Permiso especial permanente**	**Número libreta militar (si aplica)**
				X				
	N° de Identificación:							
	Teléfono (fijo/móvil):	**3173226451**						
	Correo electrónico personal:							
	Correo electrónico institucional:	angia_morcillo@soy.sena.edu.co						
	Alternativa de etapa productiva registrada	**CONTRATO DE APRENDIZAJE**						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	**MARITZA VALENCIA GONZALEZ**						
	Tipo de documento:	**CC**						
	N° de Identificación:	**66847685**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3016751711**						
	Correo electrónico institucional:	mvalenciag@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	mvalenciag@misena.edu.co						
	Teléfono (fijo/móvil):							
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	**DELTEC S.A.**						
	Dirección:	**Cll 8a #39-126 barrio los cambulos**						
	Nit:	**800.166.199-1**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:							
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	**JORGE ELIECER QUINTERO CANO**						
	Cargo:	**COORDINADOR**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	jquintero50@deltec.con.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3174392720**						
	Nombre otro contacto:							
	Correo electrónico organizacional o Institucional:							

** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.* 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. Planeación de etapa productiva *Se realiza por una única vez)*

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

a inicio Etapa uctiva (DD/MM/AA)		**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	
rnativa de Etapa uctiva		**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

idades 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)*	
encias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	
petencias 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)*	
ltados 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)

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

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

** 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)*:	

3. Seguimiento etapa productiva

Visita Segumiento - 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**	**11/07/2024**	**Fecha de fin: DD/MM/AA**	**6/11/2024**
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	**X**	**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]**		Inspección de e.p.p. al personal, alimentación cuadro de mando de calidad de la prestación del servicio de suspensión, corte, reconexión de acueducto 7FT020, actualización informe de gestión de SST de octubre/2024, Inspección de seguridad de vehículo o moto cargada en el SEOT
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	**[Satisfactorio]**		Registro fotográfico de apoyo en la capacitación en talleres de proyecto de vida, promoción de la salud regulación del estrés, reciclaje de tapitas, pausas activas.
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	**[Satisfactorio]**		
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	**[Satisfactorio]**		
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	**[Satisfactorio]**		
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	**[Satisfactorio]**		
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]**		
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**[Satisfactorio]**		

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]**		
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	**[Satisfactorio]**		
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	**[Satisfactorio]**		
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	**[Satisfactorio]**		
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]**		

Observaciones complementarias del(de la) instructor(a) con rol de seguimiento:	**Observaciones del(de la) Aprendiz:**
La aprendiz ha puesto en práctica los resultados de aprendizaje del programa de formación. Ha profundizado y ampliado los conocimientos adquiridos.	Se ha sentido bien, ha contado con el apoyo de su jefe inmediato y del personal en general.

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Ha tenido un excelente desempeño hasta la fecha, no se le tiene que decir que debe hacer, es cumplidora de las funciones asignados. No se ha identificado ningún aspecto por mejorar.

Isabella Murillo

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Jorge Eliecer Quintero Cano

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)

Maritza Valencia G.

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**	27-Jun-2024.		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	28-Dic-2024.	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	X	**Virtual**		**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] X	[Por mejorar]	
Mejora Continua	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	

Factores Actitudinales y Comportamentales

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

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Es una aprendiz comprometida con lo que hace.
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	El programa de formacion es pertinente de acuerdo a los necesidades del sector.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	cumple de manera satisfactoria su proceso dando apoyo a los tres sistemas de gestion
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 programa de formacion es pertinente a las necesidades del sector

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	siempre recibi un apoyo por parte de mis compañeros y me senti muy bien
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 programa de formacion es pertinente de acuerdo a las necesidades del sector.

JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	☒	NO APROBADO	☐

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)

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

Ciudad Cali y fecha concertación actividades 05/12/24 DIA/MES/AÑO de forma Presencial X 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.