PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMA.TO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle del Cauca	Centro de Formación:	Centro de la Construcción
Programa de Formación:	Técnicos Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos	No. de Ficha:	2942521

Datos del Aprendiz	Nombre:	Guillermo Alberto Ambuila
	Identificación:	94.396.855 Cali
	Teléfono:	3147830073
	E-mail:	guillermoambuila443@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Conformador	Razón social Empresa:	Fundación Tierra Posible
	Nit:	805.024.569-2
	Dirección:	Cra. 24D oeste No. 2-226
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	María Victoria Rojas
	Cargo:	Coordinadora de Proyecto Kits Solares
	Teléfono:	3155129888
	E-mail:	proyectokitsolares@gmail.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL APRENDIZ	**EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**	**RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS**	
		Fecha	**Lugar**
SUPERVISAR INSTALACIONES SOLARES FOTOVOLTAICAS			
INSPECCIONAR INSTALACIONES ELECTRICAS EN LAS I. E			
ASESORIA INTERPRETACION DE PLANOS ELECTRICOS DEL SSFV E INSTALACIONES INTERNAS.			
SOCIALIZACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y BUEN USO DE LOS SSFV			
HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.			

OBSERVACIONES:

María Victoria Rojas		Yeni Elisabeth Romero González
Nombre y Firma del ente Conformador	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Powered by CamScanner

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 15/01/2025 Finalización: 16/06/2025

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.	SI		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	SI		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	SI		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	SI		
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.	SI		

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.	SI		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	SI		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	SI		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	SI		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	SI		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	SI		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	SI		

Powered by CamScanner

DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**SI**		

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: ☐ **APROBADO** ☐ **NO APROBADO**

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

Paula Victoria Reyes Escarria.

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

Ciudad y fecha de elaboración 18/02/2025

Powered by CamScanner