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 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	21/08/2024		Fecha de fin: DD/MM/AA	21/02/2025	
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 ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	el aprendiz demuestra su conocimiento y esta dispuesto a seguir aprendiendo, de la parte tecnico.
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	Buen programa, excelente desempeño y buena dispocision aprender.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	El aprendiz demostro conocimientos, maneja los terminos tecnicos y los aspectos relacionados sobre las instalaciones electricas, destacandose en su labor diaria dentro de la empresa

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	Durante el periodo lectivo, el aprendiz demostro alto desempeño, se destaco en sus actividades y evidencias entregadas, estando al dia con sus responsabilidades academicas. Durante las practicas se destaco con los resultados obtenidos. Buen manejo de las herramientas electricas y equipos de medicion. Estuvo a tiempo en la entrega de las bitacoras de seguimiento de etapa productiva.			
Retroalimentación del(de la) aprendiz				
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	EL PROCESO DE FORMACION FUE ESPLENDIDO YA QUE ME AYUDO A CRECER TANTO COMO PERSONA COMO PROFECIONAL MENTEGRACIAS A LA ATENCION PRESTADA POR LOS INSTRUTORES Y LAS INSTALACIONES DE APRENDIZAJE			
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	LAS COMPETENCIAS APRENDIDAS EN LAS CLASES ME FUERON DE GRAN AYUDA EN LA ETAPA PRACTICA, YA QUE GRACIAS A ESTAS PUDE TENER UN RAPIDO DESROLLO EN LA EMPRESA EN LA CUAL HICE MIS PRACTICAS YA QUE FUE UN CONOCIMIENTO MUY ESTABLE COMO BASE PARA INICIAR A TRABAJAR EN EL CAMPO ELECTRICO EL'CUAL ME AYUDO MUCHO EN EL TRABAJO QUE VINE A DESEMPEÑAR QUE ERA MAYORMENTE REPARACION DE MOTORES HIDRAULICOS DE ALTO VOLTAJE			
JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	X	NO APROBADO	☐

1193209911

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Jeisor Arias

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)

Jose F. Capacho.

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

Ciudad Tulua y fecha concertación actividades: 18 / 02 / 2025 DIA/MES/AÑO de forma Presencial X o Virtual ____

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