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							
Centro de Formación:	CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN							
Programa de Formación:	INSTALACIÓN DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES				**No. Ficha**	2761146		
Modalidad de Formación:	**Presencial**	X	**Virtual**		**A Distancia**			
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	KEVIN ALEJANDRO MOLINA SANCHEZ						
	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:	1108333020						
	Teléfono (fijo/móvil):	3176243945						
	Correo electrónico personal:	alex4891272539@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada	CONTRATO DE APRENDIZAJE						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	11/09/2024						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	JOSE FRANCISCO CAPACHO SUELTA						
	Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA						
	N° de Identificación:	1235256627						
	Teléfono (fijo/móvil):	3213552337						
	Correo electrónico institucional:	JFCAPACHO@SENA.EDU.CO						
	Correo electrónico alterno:	JCAPAC@GMAIL.COM						
	Teléfono (fijo/móvil):	3114081098						
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	Corporación CLUB CAMPESTRE FARALLONES						
	Dirección:	CRA 127 AV EL BANCO PARCELAMIENTO ALFEREZ REAL						
	Nit:	890305224						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	RHumano@clubfarallones.org						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Manuel Jesus Lombana						
	Cargo:	Planeacion.						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	pmantenimiento@clubfarallones.org						
	Teléfono (fijo/móvil):	314-5464026						
	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

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° __2_ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	Fecha de inicio: DD/MM/AA	11/09/2024		Fecha de fin: DD/MM/AA	20/03/2025	
La evaluación se realizó en forma:	Presencial	X	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	

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:	Excelente formación, el aprendiz demostro que tuvo una buena formación teorico-Practica en el SENA
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	he aprendido muchas cosas sobre instalaciones residenciales, mejoro sus Habilidades.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Buen desempeño a la hora de realizar el desarrollo de sus Practicas.

aluación de las petencias Técnicas del rama desarrolladas nte la etapa uctiva, con el fin de olidar la información y ar la pertinencia del ma de formación y cesidades del sector ctivo	Durante su etapa practica, el aprendiz Amplio sus conocimientos tecnicos sobre las instalaciones eléctricas, ampliando el desarrollo de sus competencias técnicas.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

eso de Formación la) Aprendiz	- en el Sena me han enseñado mucho sus conocimientos de la electricidad las reglas y sus puntos de trabajo
ación de las encias Técnicas del na desarrolladas la etapa iva, con el fin de ar la información y la pertinencia del a de formación y sidades del sector vo	- aprendi como instalar tomas, interruptor sencillo, balas led de incrustar y sobre poner hacer extension y conectar los breques

E EVALUACIÓN:	APROBADO	X	NO APROBADO	☐

Kevin Alejandro Molina
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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 CALI y fecha concertación actividades: 11/03/25 DIA/MES/AÑO de forma Presencial X o Virtual ___

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 , almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.