	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	2929205	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual			A Distancia		
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	Jaime Andres Enciso Aguirre						
	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:	14624042						
	Teléfono (fijo/móvil):	3045869263						
	Correo electrónico personal:	jencisoaguirre04@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada	CONTRATO DE APRENDIZAJE						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	7/01/25						
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:	FABRIFOLDER S.A.S.						
	Dirección:	carrera 7d bis 67-47						
	Nit:	800159376						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	recursoshumanos@fabrifolder.com						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Richard Bzlezzr.						
	Cargo:	Jefe Mantenimiento						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	recursoshumanos@fabrifolder.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3156042236						
	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

Anexo
(Si aplica)

Seguimiento complementario a etapa productiva

Este apartado se diligencio en caso de que sea necesaria una visita de seguimiento extraordinaria.

Seguimiento - Visita - Momento -N°__1____ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva

Periodo Evaluado:	Inicio:	7/01/2025	Finalización:	16/01/2025
El seguimiento extraordinario se realizó en forma:	Presencial	X	Virtual	

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Mejora Continua	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Administración de Recursos	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio]	[Por mejorar] X	

Factores Actitudinales y Comportamentales

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

Observaciones del responsable ente Coformador:	* Se colocaron el area de mantenimiento y laboro 6 dias	Observaciones del(de la) Aprendiz:	No se presento

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

El Aprendiz no culmino su etapa productiva. Solo Laboro 10 dias. No volvio a presentarse en la empresa.

No se presento

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

* Diana C. Monroy

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 A. Capacho

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