| | |
|---|---|
| | 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: | JEFFERSON CASTRO VIAFARA | | | | | | |
| | 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: | 14607520 | | | | | | |
| | Teléfono (fijo/móvil): | 3145633703 | | | | | | |
| | Correo electrónico personal: | michelandrea.1302@hotmail.com | | | | | | |
| | Correo electrónico institucional: | | | | | | | |
| | Alternativa de etapa productiva registrada | CONTRATO DE APRENDIZAJE | | | | | | |
| | Fecha de Registro en SofiaPlus: | 9/12/2024 | | | | | | |
| 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: | EME RECREATIVOS S.A.S. | | | | | | |
| | Dirección: | cra. 41B 31B 87 | | | | | | |
| | Nit: | 805012318 | | | | | | |
| | Correo electrónico organizacional o Institucional: | ghemerecreativos@gmail.com | | | | | | |
| | Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a): | James Noreña | | | | | | |
| | Cargo: | Coordinador tecnico | | | | | | |
| | Correo electrónico organizacional o Institucional: | atEMErecreativos@gmail.com | | | | | | |
| | Teléfono (fijo/móvil): | 3154385627 | | | | | | |
| | Nombre otro contacto: | Genarinz Angulo | | | | | | |
| | 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**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha inicio Etapa Productiva (DD/MM/AA)** | **9/12/2024** | **Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)** | **11/06/2025** |
| **Alternativa de Etapa Productiva** | **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | **Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora | |

**Ciudad** Cali **y fecha concertación actividades:** 07/03/25 **DIA/MES/AÑO de forma Presencial** X **o Virtual** ___

**Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz**

| | | |
|---|---|---|
| Actividades a Desarrollar: | *Relacione las actividades que el(la) aprendiz va a realizar según lo acordado con el ente coformador. (Estos deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)* | - Mantenimiento de Instalaciones Eléctricas<br>- Mantenimiento de Alumbrado Público<br>- Mantenimiento y limpieza de equipos electrónicos. UPS, maquinas de casinos.<br>- mantenimiento de aires acondicionados. |
| Evidencias de Aprendizaje | *Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar* | ***BITACORAS / DILIGENCIAMIENTO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION EPP (GFPI-F-023)*** |
| Competencias 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)* | ***1. Montar instalaciones electricas internas de acuerdo con normativa. 2. Instalar acometidas electricas de acuerdo con reglamento tecnico.*** |
| Resultados de Aprendizaje | *Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse* | ***Verificar el funcionamiento de las instalaciones electricas residencial de acuerdo con normativa. Ejecutar la instalacion de la acometida y el sistema de medicion de energia de acuerdo con los diagramas de conexión del fabricante y normas tecnicos vigentes. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión*** |

Jafferson Carvajal Valencia

**Nombre y firma del(de la) Aprendiz**

James Noreña

**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. Caycedo

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

## 3. Seguimiento etapa productiva

**Visita Seguimiento - 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** | | **Fecha de fin: DD/MM/AA** | |
| El seguimiento se realizó en forma: | **Presencial** | | 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] | [Por mejorar] | |