	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 DEL CAUCA							
Centro de Formación:	CENTRO DE LA CONSTRUCION							
Programa de Formación:	TECNICO EN INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICO RESIDENCIAL Y COMERCIAL					**No. Ficha**	2929205	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	X	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	JOSE LUIS CAMILO OLANO						
	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:	1060867635						
	Teléfono (fijo/móvil):	3138511886						
	Correo electrónico personal:	LAMENTEMAESTRA480@GMAIL.COM						
	Correo electrónico institucional:	JOSELCAMILO@SENA.EDU.CO						
	Alternativa de etapa productiva registrada	Contrato de aprendizaje						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	2017						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	Jose Francisco Capacho Suelta						
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía						
	N° de Identificación:	1235256627						
	Teléfono (fijo/móvil):	3114081098						
	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:**	GREENDIPITY BIC S.A.S						
	Dirección:	CALLE 34 #1-82 BARRIO SANTANDER						
	Nit:	900820657-1						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	MANTENIMIENTOGREENDIPITY@.CO						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	JUAN CARLOS MANCILLA ARARAT						
	Cargo:	JEFE MANTENIMIENTO						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	MANTENIMIENTOGREENDIPITY@.CO						
	Teléfono (fijo/móvil):	3126653192						
	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

Fecha inicio Etapa Productiva (DD/MM/AA)	12/12/2024	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	11/06/2025
Alternativa de Etapa Productiva		Horario (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	lunes a viernes de 7:00am a 4:00 pm

Ciudad cali y fecha concertación actividades: 25 /02 /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. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**Instalación sistema solar/ Mantenimiento de sistema solar, laboratorio: Mntto. De equipos de sistema solar, trabajos en sistema solar de inyección a la red. Reparaciones y mntto instalaciones electricos.**
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	***Bitacoras/ reportes de trabajo***
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)*	***Conocimientos basicos en energia solar / analisis de sistemas solares / mantenimiento de sistemas electricos***
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	***Manejo de normativa en instalaciones electricas residenciales / normativa sobre sistemas solares / mantenimiento de sistemas solares y mantenimiento de instalaciones electricos***

Jose Luis Camilo

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)

Jose A. Cayoles

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 especificas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	