							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	2946987		
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual		A Distancia			
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	LUIS FERNANDO MORENO ROJAS						
	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:	1113779223						
	Teléfono (fijo/móvil):	3134702555						
	Correo electrónico personal:	luisfernandomorenorojas221@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada	CONTRATO DE APRENDIZAJE						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	21/12/2024						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	JOSE FRANCISCO CAPACHO SUELTA						
	Tipo de documento:	CEDULA 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:	CENTRO COMERCIAL CHIPICHAPE PROPIEDAD HORIZONTAL						
	Dirección:	AV 6TA NORTE, CALLE 37 BIS NORTE						
	Nit:	800256395						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	rhumanos@chipichape.com.co						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Henry Jaramillo						
	Cargo:	Jefe Mtto						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	mantenimiento@chipichape.com.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	316-0254269						
	Nombre otro contacto:	Rodrigo Joaquin Solarte						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	Electricista@chipichape.com.co						
** 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)	**21/12/2024**	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	**20/06/2025**
Alternativa de Etapa Productiva	**CONTRATO DE APRENDIZAJE**	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	DIURNO

Ciudad Cali **y fecha concertación actividades:** 28/02/25 **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. (Estos deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**Realizar inspecciones y/o reparaciones electricas de sistemas de iluminacion y circuitos ramales de tomacorrientes. Revision de tableros electricos, uso de equipos de medición de parametros electricos. Elaboracion de reportes tecnicos, uso de diagramas y planos electricos.**
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 tecnicas vigentes.***

luis fernando

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Henry Ibarra

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)

3. Seguimiento etapa productiva

Visita Segumiento - 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]**	