| | | | |
|---|---|---|---|
| **GESTIÓN DE FORMACIÓN PROF** | | | |
| **Formato de Planeación, Seguimiento y Ev** | | | |
| **1. Informació** | | | |
| **Regional:** | Risaralda | | |
| **Centro de Formación:** | Diseño e innovacion tecnologica Industrial | | |
| **Programa de Formación:** | Excavadora y Retrocargador | | |
| **Modalidad de Formación:** | **Presencial** | x | **Vir** |
| **Datos del(de la) Aprendiz** | **Nombre Completo:** | William Andres Orozco Hernandez | |
| | **Tipo de documento:** | **NUIP.** | **Tarjeta de identidad** |
| | | | |
| | **N° de Identificación:** | 1004733939 | |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3207749300 | |
| | **Correo electrónico personal:** | darwing0890@gmail.com | |
| | **Correo electrónico institucional:** | Buscar en sofia plus | |
| | **Alternativa de etapa productiva registrada** | Contrato vinculo formativo | |
| | **Fecha de Registro en SofiaPlus:** | | |
| **Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:** | **Nombre:** | Edimer Zapata Marin | |
| | **Tipo de documento:** | Cedula | |
| | **N° de Identificación:** | 6525978 | |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3128604630 | |
| | **Correo electrónico institucional:** | ezapatam@sena.edu.co | |
| | **Correo electrónico alterno:** | ezapatam1705@gmail.com | |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)** | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3128604630 |
| | **Nombre empresa o entidad coformadora:** | |
| | **Dirección:** | |
| | **Nit:** | |
| | **Correo electrónico organizacional o Institucional:** | |
| | **Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):** | |
| | **Cargo:** | |
| | **Correo electrónico organizacional o Institucional:** | |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | |
| | **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

**Visita - momento N° 1 - Planeación**

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha inicio Etapa Productiva (DD/MM/AA)** | | **Fecha Fin de Et** |
| **Alternativa de Etapa Productiva** | | |

**Ciudad y fecha concertación actividades:_____/_____/_____D**

**Concertación plan de trabajo durante**

| | | |
|---|---|---|
| **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)* | |
| **Evidencias de Aprendizaje** | *Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar* | ***Bitacoras*** |
| **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)* | |
| **Resultados de Aprendizaje** | *Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse* | |



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

**Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)**

| | | |
|---|---|---|
| | | **3. Seguimiento eta** |
| | | **Visita Seguimiento - Momento N° 2 -** |
| | | **Periodo Evaluad** |
| **Periodo Evaluado: (Periodo que comprende la fecha del momento de planeación al momento del seguimiento** | **Fecha de inicio: DD/MM/AA** | |
| **El seguimiento se realizó en forma:** | **Presencial** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ***Factores Téc*** |
| **Variable** | **Descripción** | **Valoración** | |
| **Transferencia de Conocimiento** | Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Mejora Continua** | Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Fortalecimiento Ocupacional** | Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Oportunidad y Calidad** | Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Responsabilidad Ambiental** | Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Administración de Recursos** | Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Seguridad y salud en el trabajo** | Utiliza los elementos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Documentación Etapa Productiva** | Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| | | | ***Factores Actitudinales y C*** |
| **Variable** | **Descripción** | **Valoración** | |
| **Relaciones Interpersonales** | Desarrolla relaciones interpersonales en las diferentes áreas de la empresa en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada en la comunicación asertiva demostrando un sentido de pertenencia con la organización. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Trabajo en Equipo** | Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Solución de Problemas** | Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cumplimiento** | Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |
| **Organización** | Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información que facilite la ejecución del trabajo y el logro de los objetivos. | **[Satisfactorio]** | **[Por mejorar]** |

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

**Observaciones del(de la) respo**



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

**Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)**

## 4. Evaluación etapa productiva *(Este ítem solo se dili*

**Visita - Momento - N° ____ Eva**

| | | |
|---|---|---|
| **Periodo evaluado** ***( Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*** | **Fecha de inicio: DD/MM/AA** | |

| La evaluación se realizó en forma: | Presencial | | Virtual |
|---|---|---|---|
| **Evaluación de los factor** | | | |
| ***Factores Téc*** | | | |
| **Variable** | **Valoración** | | |
| Transferencia de Conocimiento | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Mejora Continua | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Fortalecimiento Ocupacional | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Oportunidad y Calidad | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Responsabilidad Ambiental | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Administración de Recursos | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Seguridad y salud en el trabajo | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Documentación Etapa Productiva | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| ***Factores Actitudinales y C*** | | | |
| **Variable** | **Valoración** | | |
| Relaciones Interpersonales | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Trabajo en Equipo | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Solución de Problemas | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Cumplimiento | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| Organización | [Satisfactorio] | [Por mejorar] | |
| **Retroalimentación ente coformador** | | | |
| 1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz: | | | |
| 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 | | | |

| Retroalimentación instructor(a) con rol de seg | | |
|---|---|---|
| **1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:** | | |
| **2. Evaluación de las Competencias Técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar la información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo** | | |
| **Retroalimentación del** | | |
| **1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz** | | |
| **2. Evaluación de las Competencias Técnicas del programa desarrolladas durante la etapa productiva, con el fin de consolidar la información y analizar la pertinencia del programa de formación y las necesidades del sector productivo** | | |
| **JUICIO DE EVALUACIÓN:** | **APROBADO** | ☐ |



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

**Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)**

**Ciudad_____y fecha concertación actividades:_____/_____/_____**

Autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la pol
recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y

| | |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| | Código: GFPI-F-023 |

**ESIONAL INTEGRAL**

**aluación de Etapa Productiva**

**n general**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **No. Ficha** | 3142332 |
| **tual** | | **A Distancia** | |

| **Cédula de ciudadanía** | **Cédula Digital** | **Cédula de extranjeria** | **Permiso especial permanente** | **Número libreta militar (si aplica)** |
|---|---|---|---|---|
| **X** | | | | |

*Se realiza por una única vez)*

**n de la Etapa Productiva**

| | |
|---|---|
| **tapa Productiva: (DD/MM/AA)** | |
| **Horario**<br>(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora | |

**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** X **o Virtual ___**

**la etapa productiva del aprendiz**

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

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

| **pa productiva** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Seguimiento Etapa Productiva** | | | | |
| **o** | | | | |
| | **Fecha de fin: DD/MM/AA** | | | |
| | **Virtual** | | | |
| ***cnicos*** | | | | |
| **Observaciones / Compromisos de mejora** | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|---|
| |
| |
| |

| *Comportamentales* |
|---|
| **Observaciones / Compromisos de mejora** |
| |
| |
| |

| |
|---|
| |
| |
| **Observaciones del(de la) Aprendiz:** |
| |

**nsable ente Coformador:**

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

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

***gencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)***

**luación Etapa Productiva**

| | |
|---|---|
| | **Fecha de fin:**<br>**DD/MM/AA** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva** | |

**es y cumplimiento**

***cnicos***

| **Observaciones / Compromisos de mejora** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

***Comportamentales***

| **Observaciones / Compromisos de mejora** |
|---|
| |
| |
| |
| |

**o reconocimientos especiales**

| |
|---|
| |

**guimiento o reconocimientos especiales**

**(de la) aprendiz**

| | |
|---|---|
| **NO APROBADO** | ☐ |

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

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

**_DIA/MES/AÑO de forma Presencial ___ o Virtual ____**

ítica de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de todo el tratamiento, realizados por el SENA.