CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.932.375

Apellidos
MARTINEZ JAIMES

Nombres
SANTIAGO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.72

Sexo
M

Fecha de nacimiento
05 ABR 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
11 ABR 2023, DOSQUEBRADAS

Fecha de expiración
11 ABR 2033

Firma
Santiago M

.CO

018025442

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL018025442424025<<<<<<<<<<<
0504058M3304112COL1089932375<2
MARTINEZ<JAIMES<<SANTIAGO<<<<<

	Versión: 05
	Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	RISARALDA							
Centro de Formación:	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL							
Programa de Formación:	Tecnologo en Implementacion de Infraestrcutura TIC					**No. Ficha**	**2692965**	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	**SANTIAGO MARTINEZ JAIMES**						
	Tipo de documento:	**NUIP.**	**Tarjeta de identidad**	**Cédula de ciudadanía**	**Cédula Digital**	**Cédula de extranjeria**	**Permiso especial permanente**	**Número libreta militar (si aplica)**
				X				
	N° de Identificación:	**1089932375**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3013707676**						
	Correo electrónico personal:	santiagosmj2005@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	santiago_martinezja@soy.sena.edu.co						
	Alternativa de etapa productiva registrada	**Contrato de aprendizaje**						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	**29/12/2023**						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	**JUAN ALEJANDRO AGUDELO ZAPATA**						
	Tipo de documento:	**CC**						
	N° de Identificación:	**10111152**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3117134549**						
	Correo electrónico institucional:	JAGUDELOZ@SENA.EDU.CO						
	Correo electrónico alterno:	ETAPAPRODUCTIVA.SENA2025@GMAIL.COM						
	Teléfono (fijo/móvil):							
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	**Accedo Colombia**						
	Dirección:	**Parque Arboleda Centro Comercial Dirección: a 13a-84, Cl. 5 #13a2, Pereira, Risaralda**						
	Nit:	**900.816.822-5**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	**3107538849**						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	**Justin Andres Garcia Ocampo**						
	Cargo:	**Helpdesk Coordinator**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	justin.garcia@247-inc.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3107539247**						
	Nombre otro contacto:	**Santiago Ibarra**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	**3107538849**						
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono (fijo/móvil):**	**NA**						
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	**NA**						
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	**NA**						

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)	23/09/2024	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	03-22-25
Alternativa de Etapa Productiva	Contrato de Aprendizaje	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	Lun-Vier / 7 a.m a 5:30 p.m

Ciudad PEREIRA **y fecha concertación actividades:** 14 / 03 / 2025 **DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** _X__

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)*	***Mantenimiento a equipos decomputo, montar imagen a computadores dependiendo de la campaña correspondiente***
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)*	***Utilizar herramientas informaticasde acuerdo con las necesidadesde manejo deinformacion. Mantener los dispositivos de infrestructurade las TIC.***
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	***Aplicar funcionalidades de herramientas y servicios TIC de acuerdo con manuales de us, prodedimientos establecidos y buenas practicas. Realizar mantenimiento fisico y/o logico a los dispositivos de infraestructura de las TICde acuerdo con el manual del fabricante.***

Santiago Martinez J

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)

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**	23/09/2024	**Fecha de fin: DD/MM/AA**	**22/03/2025**	
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	**X**	**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.	**X**	**[Por mejorar]**	
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	**X**	**[Por mejorar]**	
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	**X**	**[Por mejorar]**	
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	**X**	**[Por mejorar]**	
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	**X**	**[Por mejorar]**	
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	**X**	**[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.	**X**	**[Por mejorar]**	
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**X**	**[Por mejorar]**	

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
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.	**X**	**[Por mejorar]**	
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	**X**	**[Por mejorar]**	
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	**X**	**[Por mejorar]**	
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	**X**	**[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.	**X**	**[Por mejorar]**	

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Santiago Martinez J

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)

Juan C

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

4. Evaluación etapa productiva *(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*

Visita - Momento - N° ____ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado ***(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)***	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	23/09/2024		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	**22/03/2025**	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	**X**	**Virtual**		**Número de visitas realizadas en**	**1**

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

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

Factores Actitudinales y Comportamentales

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

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	**RESUMEN ETAPA PRODUCTIVA**
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	**Independiente de las diversas dificultades economicas que ha presentado la empresa el aprendiz ha demostrado compromiso en cumpletar sus tareas y ha resaltado por su capacidad de adaptacion en las tareas asignadas. Agradezco profundamente el apoyo brindado y me disculpo en nombre de la empresa por las malas condiciones ofrecidas.**

Retroalimentación instructor(a) con rol de seguimiento o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	**RESUMEN ETAPA PRODUCTIVA**
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	**El aprendizaplico las competencias que le enseñaron en el Sena.**

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	**RESUMEN ETAPA PRODUCTIVA**
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	**Pese a las dificultades en el tema economico y que a dia de hoy no me pagan aun, quiero resalatar la gran experiencia que tuve estos meses y agradecerle a mis jefes pues ese acompañamiento que tuvieron conmigo y por todos los aprendizajes adquiridos a lo largo de esta etapa practica**

JUICIO DE EVALUACIÓN:	**APROBADO**	☒	**NO APROBADO**	☐

Santiago Martinez J

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

Juan Q

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

Ciudad PEREIRA **y fecha concertación actividades:** 14 / 03 / 2025 **DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** __X__

Autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor SANTIAGO MARTINEZ JAIMES identificado con Cédula de Ciudadanía 1089932375, se inscribió en nuestro servicio el día 10/09/2024.

El presente certificado se genera el día 20/03/2025, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

SENA
APRENDIZ
Martinez Jaime
TI 1089932375
RH O+
Regional
Centro de Dise
Tecnológica
ño e Innovación
dustrial

Información Pública Clasificada

Icfes

Saber TyT y Pro 2025-1

CERTIFICADO DE PRESENTACIÓN DEL EXAMEN

NOMBRE
MARTINEZ JAIMES SANTIAGO

TIPO DE DOCUMENTO
CC

NÚMERO DE DOCUMENTO
1089932375

NÚMERO DE REGISTRO
EK202510622282

INSTITUCIÓN EN LA QUE ESTUDIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA

PROGRAMA
TECNOLOGÍA EN IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE

EXAMEN QUE PRESENTÓ
EXAMEN DE ESTADO DE CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - NIVEL TÉCNICO Y TECNOLÓGICO - SABERTYT

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL EXAMEN Y EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO
18/05/2025

ACT04309

Saber TyT y Pro 2025-1

Este certificado puede ser verificado en www2.icfesinteractivo.gov.co/certificadoSaberPro/

Scanned with CamScanner