| | |
|---|---|
| | 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:** | COMERCIO Y SERVICIOS | | | | | | | |
| **Programa de Formación:** | TECNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS | | | | | **No. Ficha** | **3151128** | |
| **Modalidad de Formación:** | **Presencial** | X | **Virtual** | | **A Distancia** | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Datos del(de la) Aprendiz** | **Nombre Completo:** | **GABRIELA VIVIANA SERNA HERNANDEZ** | | | | | | |
| | **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:** | 1093230721 | | | | | | |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3233914711 | | | | | | |
| | **Correo electrónico personal:** | gabyserna101@gmail.com | | | | | | |
| | **Correo electrónico institucional:** | gabyserna101@gmail.com | | | | | | |
| | **Alternativa de etapa productiva registrada** | Proyecto productivo bajo enfoque empresarial | | | | | | |
| | **Fecha de Registro en SofiaPlus:** | 1 de Junio de 2025 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:** | **Nombre:** | BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA |
| | **Tipo de documento:** | Cédula de Ciudadanía |
| | **N° de Identificación:** | 42132263 |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3225317447 |
| | **Correo electrónico institucional:** | bnmillan@sena.edu.co |
| | **Correo electrónico alterno:** | bnmillan@sena.edu.co |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3225317447 |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)** | **Nombre empresa o entidad coformadora:** | COLEGIO SANTA MARIA GORETTI |
| | **Dirección:** | Carrera 12 No. 12-108 |
| | **Nit:** | 900.077.932-5 |
| | **Correo electrónico organizacional o Institucional:** | rectoria@gorettisantarosa.edu.co |
| | **Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):** | HNA. AYLEM DEL CARMEN YELA ROMO |
| | **Cargo:** | Rectora |
| | **Correo electrónico organizacional o Institucional:** | rectoria@gorettisantarosa.edu.co |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3368024 |
| | **Nombre otro contacto:** | **ADA GABRIELA CASTAÑO CARDONA** |
| | **Correo electrónico organizacional o Institucional:** | gabi.castano@gorettisantarosa.edu.co |

| | | |
|---|---|---|
| ** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.* | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3166928352 |
| **Persona en situación de discapacidad** *(Si aplica)* | **Nombre de la persona que asiste al aprendiz:** | **Docente Orientador:**<br>**Acudiente:**<br>**No Aplica: X** |
| | **Tipo de asistencia** *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)*: | **No aplica** |

## 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)** | 1/6/2025 | **Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)** | 15/11/2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Alternativa de Etapa Productiva** | PROYECTO PRODUCTIVO (Proyecto productivo bajo enfoque empresarial ) | **Horario** Diurno / Martes 7:00 a 1:00 | Diurno (Los dias y las horas estan relacionados con el hotrario en el que el docente de Emprendimiento orienta las actividades para los Aprendices). |

**Ciudad Santa Rosa de Cabal y fecha concertación actividades: 10 / 04 / 2025 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)* | BITÁCORA 1 | Informe sobre el desarrollo del pensamiento divergente |
| | | BITÁCORA 2 | Autodiagnostico de actitudes emprendedoras Test de Inteligencia Multiples INFORME: Test, emprendedor - Cualidades del Emprendedor |
| | | BITÁCORA 3 | Formato de idea de negocio y su justificacion |
| | | BITÁCORA 4 | Documento de idea de negocio con analisis justificacion de su idea, componente innovador, que necesidad soluciona. |
| | | BITÁCORA 5 | Horizonte Empresarial - Reconocimiento empresarial |
| | | BITÁCORA 6 | Matriz DOFA Analisis de Debilidad, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas - Partes Interesadas |
| | | BITÁCORA 7 | Presupuesto Inicial y proyeccion de ventas |
| | | BITÁCORA 8 | Portafolio de Servicios y pagina web |
| | | BITÁCORA 9 | Informe en PDF de la presentación de la empresa y empalme del cargo a desempeñar por el aprendiz en la empresa donde desarrollará su pasantia y funciones realizadas |
| | | BITÁCORA 10 | Informe Final en PDF de las funciones realizadas mensualmente + certificación |
| | | BITÁCORA 11 | Participación en los diferentes escenarios ( ferias empresariales, Whorshop, rueda de negocios. Etc |
| | | BITÁCORA 12 | Informe Planeación sobre la Muestra empresarial |
| **Evidencias de Aprendizaje** | *Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar* | BITÁCORA 1 | Informe sobre el desarrollo del pensamiento divergente |
| | | BITÁCORA 2 | Autodiagnostico de actitudes emprendedoras Test de Inteligencia Multiples INFORME: Test, emprendedor - Cualidades del Emprendedor |
| | | BITÁCORA 3 | Formato de idea de negocio y su justificacion |
| | | BITÁCORA 4 | Documento de idea de negocio con analisis justificacion de su idea, componente innovador, que necesidad soluciona. |
| | | BITÁCORA 5 | Horizonte Empresarial - Reconocimiento empresarial |
| | | BITÁCORA 6 | Matriz DOFA Analisis de Debilidad, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas - Partes Interesadas |
| | | BITÁCORA 7 | Presupuesto Inicial y proyeccion de ventas |
| | | BITÁCORA 8 | Portafolio de Servicios y pagina web |
| | | BITÁCORA 9 | Informe en PDF de la presentación de la empresa y empalme del cargo a desempeñar por el aprendiz en la empresa donde desarrollará su pasantia y funciones realizadas |
| | | BITÁCORA 10 | Informe Final en PDF de las funciones realizadas mensualmente + certificación |
| | | BITÁCORA 11 | Participación en los diferentes escenarios ( ferias empresariales, Whorshop, rueda de negocios. Etc |
| | | BITÁCORA 12 | Informe Planeación sobre la Muestra empresarial |
| **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)* | ***Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa.***<br>***Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el Contexto de desarrollo social.*** | |
| **Resultados de Aprendizaje** | *Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse* | ***Identificar la estructura empresarial, normativa laboral, comercial, contable financiera y tributaria, de acuerdo con el tipo de organización.***<br>***Valorar la propuesta de negocio conforme con su estructura y necesidades del sector productivo y social.***<br>***Estructurar el plan de negocio de acuerdo con las características empresariales y Tendencias de mercado.***<br>***Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el Contexto de desarrollo social.***<br>***Caracterizar la idea de negocio teniendo en cuenta las oportunidades y necesidades del sector productivo y social.*** | |

Gabriela Viviana Serna

GABRIELA VIVIANA SERNA
**Nombre y firma del(de la) Aprendiz**

*HNA. AYLEM DEL CARMEN YELA ROMO*
**Nombre y Firma del ente Coformador**
**(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)**

BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA
**Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)**

BLANCA NIDIA MILLAN BEDOYA
**Nombre y Firma**
**(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)**