Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá						
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial						
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL				**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**A Distancia**		

Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	Ludy Yaquelin Pulido Cifuentes					
	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:	1007590283						
	Teléfono (fijo/móvil):	3025275503						
	Correo electrónico personal:	ludypulido0007@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							

Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania
	N° de Identificación:	7161058
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325
	Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co
	Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325

Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
	Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA
	Nit:	891856302-6
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA
	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
	Teléfono (fijo/móvil):	3142382445
	Nombre otro contacto:	N.A
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono (fijo/móvil):**	N.A
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	N.A
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	N.A

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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva:** (DD/MM/AA)	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO **y fecha concertación actividades:** 08 / 04 / 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)*	Cuidado Personal diario, asistencia en levantada, baño, aseo bucal, asistencia en cambiado, cambio de pañal, hidratación de Piel y corte de uñas.
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro fotografico y de asistencias realizadas
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)*	Aplicar protocolos al asistido segun sus actividades basicas y cotidianas con el fin de conservar autonomia - asistir segun Protocolo.
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	Reconocer rol - cuidador Promover autocuidado Aplicar estrategias de Proyecto de vida.

Ludy Yaquelin Pulido Cifuentes
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Sor Magdalena Espinoza Q.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	08 - Abril - 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27 - mayo - 2025
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	X		**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
		[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
		[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Ninguna

Lady Yaqueline Pulido Cifuentes

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Ana Magdalena Espinosa A.

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

N/A.

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

ROBINSON RODRIGUEZ C.

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

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	28 - Mayo - 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	03 - Julio - 2025	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva**	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración			Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración			Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Aplico y cumplio sus actividades a desarrollar en practica
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	El aprendiz del Sena, aplico los conocimientos adquiridos durante su etapa de formación, aportando al hogar San antonio sus conocimientos.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	cumple con requerimientos de etapa lectiva
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	Plantea en buena practica todos los conocimientos buscando siempre la mejora continua del asistido, cumpliendo con los protocolos del cuidado individual.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	cumplio expectativas planeadas en lo teorico practico
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	Aprendi nuevos conocimientos sobre el cuidado personal del asistido, brindando una atencion integral basada en el respeto e integridad humana.

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

Dra. Magdalena Espinosa D.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

N/A.
Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**___/___/___**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

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.

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá							
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial							
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL					No. Ficha	3075268	
Modalidad de Formación:	Presencial	XX	Virtual			A Distancia		
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	MAGDA VERONICA HERRERA GONZALEZ						
	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:	CC. 23596896						
	Teléfono (fijo/móvil):	3138167898						
	Correo electrónico personal:	mavehego78@hotmail.com						
	Correo electrónico institucional:	mariadelpilarh099@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	12- Marzo - 2025						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME						
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania						
	N° de Identificación:	7161058						
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325						
	Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325						
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad coformadora:	MARIA DEL PILAR HERRERA GONZALEZ						
	Dirección:	CALLE 15 Nº 17 - 18 BR. SANTA MARTHA						
	Nit:	1136909798-6						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	mariadelpilarh099@gmail.com						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	MARIA DEL PILAR HERRERA GONZALEZ						
	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	mariadelpilarh099@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3118444536						
	Nombre otro contacto:	N.A						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A						
* Tutor(a): resolución 0613 del 2020 y 3546 del 2018	Teléfono (fijo/móvil):	N.A						
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N.A						
	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros):	N.A						

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 DE MARZO DE 2025	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	11 de Junio - 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	Horario (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 22 / 03 / 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)	Asistencia baño diario, Apoyo arreglo habitacion hidratacion piel, realizar ejercicios con el asistido motivar al asistido diariamente, Acompañamiento a paseos, brindar apoyo desplazamiento, Asistencia alimentacion, evitar caidas y lesiones etc.
Evidencias de Aprendizaje	Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	Toma de fotos y videos sobre las actividades a realizar con el asistido.
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)	- Cuidado básico, Apoyo emocional, cultura fisica, comunicación, seguridad de sistema ambiental.
Resultados de Aprendizaje	Relacione el o las resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse	Fue una experiencia que aprendi en este curso sobre diferentes Temas y llevar los conocimientos a la práctica con el asistido. Lo cual esto me sirve vida personal

Magda V. Herrera González

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

N.A

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

Maria del Pilar Herrera Gonzalez

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

ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME

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

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	01 DE MAYO DE 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	16 DE JUNIO DE 2025	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva**	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Aplico y cumplio sus actividades a desarrollar en su práctica
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	La aprendiz Sena compartio con nuestra familia los conocimientos teorico-practicos con mi madre, llevando a cabo el cuidado integral de la salud en sus diferentes actividades a desempeñar diariamente.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Cumple con requerimientos de etapa Lectiva.
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	plantea con buena práctica, todos los conocimientos, buscando siempre la mejora continua del asistido, cumpliendo con los protocolos del Cuidado individual y la familia.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	Cumplio con las espectativas del curso tanto teorico-práctico
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	Aprendio nuevos conocimientos sobre el cuidado y la salud del asistido, de igual manera puso en práctica mucha información teorica para obtener más experiencia a nivel profesional.

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

Magda V. Herrera González
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

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

Ciudad: SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 07 / 07 / 2025 DIA/MES/AÑO de forma Presencial X o Virtual ___

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.

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	**22 DE MARZO DE 2025**	**Fecha de fin: DD/MM/AA**	**30 DE ABRIL DE 2025**
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	**XX**	**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Magda V. Herrera González
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

María del Pilar Herrera González
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

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

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá							
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial							
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL					**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	XX	**Virtual**			**A Distancia**		

Datos del(de la) Aprendiz								
Nombre Completo:	Maria Jimena Higuera Caro							
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:	cc. 46385745							
Teléfono (fijo/móvil):	3202570697							
Correo electrónico personal:	Jimezzhiqe@gmil.com							
Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com							
Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA							
Fecha de Registro en SofiaPlus:	3 de Abril 2025							

Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	
Nombre:	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania
N° de Identificación:	7161058
Teléfono (fijo/móvil):	3203031325
Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co
Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3203031325

Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	
Nombre empresa o entidad coformadora:	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA
Nit:	891856302-6
Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA
Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3142382445
Nombre otro contacto:	N.A
Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A
Teléfono (fijo/móvil):	N.A

** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*

Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N.A
Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	N.A

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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva:** (DD/MM/AA)	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO **y fecha concertación actividades:** 08 / 04 / 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)*	Cuidado personal diario - Levantado, baño, Lavado dientes cambio pañal si lo utiliza, Vijilar la piel Idrotacion y limpieza, acegorar limpieza del dorno
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro Fotografico, Registro de acistencia
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)*	Cuidado de personas Segun protocolo de actividades bacicas, cotidiana y grado de autonomia. Cuidado y acistido segun protocolo.
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	+ Reconocer roc de cuidado. + Promover estrategias de auto cuidado + Aplicar estrategias de proyecto de vida

Maria Jimena Higuera Caro
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Sor Magdalena Espinoza Q.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	8 Abril 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27 Mayo 2025.
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	X		**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Ninguna

Observaciones del(de la) Aprendiz:

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Ninguna

María Jimena Higuera Cano

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

N. A.

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

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

RODINSON RODRIGUEZ U.

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

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	Fecha de inicio: DD/MM/AA	28 Mayo 2025		Fecha de fin: DD/MM/AA	3 Julio 2025	
La evaluación se realizó en forma:	Presencial	XX	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	El aprendis del sena aplico los conocimientos
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	Aplico y complio sus actividades a desarrollar en su practica y aplico los conocemientos acquiridos en en su etopa de formacion, aportando al hogar San Antonio sus conocimientos.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Comple con requirimientos de etapa lectiva.
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	Plantea en buena practica todos los conocimientos buscando siempre la mejora continua del asistido, Compliendo con los Protocolos del cuidado individual y la familia.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	Complio Con las espectativas planteadas planteadas en lo teorico
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	Aprendi nuevos conocimientos, sobre el cuidado personal del acistido, brindando una atencion integral basada en la dicnidad, respeto, autonomia y en restablecimiento sos derechos

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

María Jimena Higuera Caro
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Don Magdalena Espinosa
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**___/___/___**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

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.

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá						
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial						
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL				**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**A Distancia**		

Datos del(de la) Aprendiz							
Nombre Completo:	Natalia Andrea Tavera Barrera						
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:	1.057.593490						
Teléfono (fijo/móvil):	3208822886						
Correo electrónico personal:	nati.tavera.barrera@gmail.com						
Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
Fecha de Registro en SofiaPlus:	5 de abril 2025						

Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	
Nombre:	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania
N° de Identificación:	7161058
Teléfono (fijo/móvil):	3203031325
Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co
Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3203031325

Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	
Nombre empresa o entidad coformadora:	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA
Nit:	891856302-6
Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA
Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3142382445
Nombre otro contacto:	N.A
Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A
Teléfono (fijo/móvil):	N.A
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N.A
Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* :	N.A

** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*

Persona en situación de discapacidad *(Si 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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva:** (DD/MM/AA)	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 08 / 04 / 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)*	Cuidado personal diario: Levanta, baño, lavado de dientes, cambio de ropa y pañales si los utiliza, vigilar la piel; hidratación y limpieza, Asegurar limpieza del entorno; Unidad habitacional
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro Fotografico, registro de asistencia y cheeklist.
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)*	-Cuidar personas segun protocolos de actividades básicas cotidianas y grado de autonomia. - Cuidar personas y asistir segun protocolos de primer respondiente
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	1. Reconocer rol del cuidador 3. Aplicar estrategias proyecto de vida 2 Promover estrategias de autocuidado 4. Evaluar actividades y rutinas)

Natalia Andrea Tavera Barrera
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Sor Magdalena Espinoza Q.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	08-ABRIL/25	**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27-MAYO/25
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	X	**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Ninguna

Natalia Andrea Tavera Barrera

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Dra. Magdalena Espinosa

Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a) ° empresa u organización)

N/A

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

ROBINSON RODRIGUEZ O.

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

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	Fecha de inicio: DD/MM/AA	28-MAYO/25		Fecha de fin: DD/MM/AA	03-JULIO/25	
La evaluación se realizó en forma:	Presencial	XX	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Aplicó y cumplio sus actividades a desarrollar en su práctica.
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	El aprendiz del Sena, aplicó los conocimientos adquiridos durante su etapa de formación, aportando al Hogar San Antonio sus conocimientos.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE ETAPA LECTIVA.
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	PLANTEA EN BUENA PRACTICA, TODOS LOS CONOCIMIENTOS, BUSCANDO SIEMPRE LA MEJORA CONTINUA DEL ASISTIDO, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DEL CUIDADO INDIVIDUAL Y LA FAMILIA.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	Cumplio con las expectativas planteadas en el Operario - teórico, práctico
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	Aprendi nuevos conocimientos sobre el cuidado personal del asistido, brindadole una atención integral basada en la dignidad, respeto autonomia y en el restablecimiento de sus derechos.

JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	☒	NO APROBADO	☐

Natalia Andrea Tavera Barrera
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

N/A.
Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)

ROBINSON RODRIGUEZ C.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad_____y fecha concertación actividades:____/____/____DIA/MES/AÑO de forma Presencial ____ o Virtual ____

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.

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá						
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial						
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL				**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	**XX**	**Virtual**		**A Distancia**		

Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	Sandra Milena Mesa.						
	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:	46379037.						
	Teléfono (fijo/móvil):	3107940100						
	Correo electrónico personal:	Psicosandramesa@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							

Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania
	N° de Identificación:	7161058
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325
	Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co
	Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325

Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
	Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA
	Nit:	891856302-6
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA
	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
	Teléfono (fijo/móvil):	3142382445
	Nombre otro contacto:	N.A
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.* **Persona en situación de discapacidad** *(Si aplica)*	**Teléfono (fijo/móvil):**	N.A
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N.A
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	N.A

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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva:** (DD/MM/AA)	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO **y fecha concertación actividades:** 08 / 04 / 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)*	Cuidado Personal diario, Levantado, baño, Lavado-dientes-cambio de ropa, pañal si lo utiliza vigilar la piel, hidratación, Limpieza del entorno
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro fotografico, registro asistencia
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)*	Cuidar protocolos de personas según sus actividades básicas, cotidianas, y grado de autonomia-asistir personas según protocolo
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	Reconocer rol-cuidador. - Promover estrategias autocuidado. - Aplicar estrategias proyecto de vida.

Sandra Milena Mesa
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

ROBINSON RODRIGUEZ UZ.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	08-Abril-2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27-Mayo-2025
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**			**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X.		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Sandra Milena Mesa **Nombre y firma del(de la) Aprendiz**	Ana María Valencia Espinosa O. **Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a) ° empresa u organización)**
N/A **Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)**	ROBINSON RODRIGUEZ U. **Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)**

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	Fecha de inicio: DD/MM/AA	28-Mayo-2025		Fecha de fin: DD/MM/AA	03-Julio 2025	
La evaluación se realizó en forma:	Presencial	XX	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Aplico y cumplio sus actividades a desarrollar en practica
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	El aprendiz del sena, aplico los conocimientos adquiridos durante su etapa de formación, aportando al hogar San Antonio sus conocimientos

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Cumple con requerimientos de etapa lectiva.
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	Plantea una buena practica a todas los conocimientos, buscando siempre la mejora continua del asistido, cumpliendo con los protocolos del cuidado individual y la familia.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	cumplio expectativas planteadas en lo teorico practico
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	Aprendi nuevos conocimientos sobre el cuidado personal del asistido, brindando una atencion integral basada en la dignidad, respeto autonomia y en el establecimiento de derechos

JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	X	NO APROBADO	

Sandra Milena Mesa

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Ivon Magdalena Espinosa M.

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

N/A.

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.

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

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**___/___/___**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

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.

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá						
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial						
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL				**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	**XX**	**Virtual**		**A Distancia**		

Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	Sonia Patricia Diaz Arango					
	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:	46674755						
	Teléfono (fijo/móvil):	3204215489						
	Correo electrónico personal:	Rasoco13@hotmail.com						
	Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							

Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania
	N° de Identificación:	7161058
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325
	Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co
	Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325

Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS
	Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA
	Nit:	891856302-6
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA
	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com
	Teléfono (fijo/móvil):	3142382445
	Nombre otro contacto:	N.A
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono (fijo/móvil):**	N.A
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	N.A
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	N.A

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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva:** (DD/MM/AA)	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO **y fecha concertación actividades:** 08 / 04 / 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)*	Cuidado personal diario, levanta, baño, lavado de dientes, cambio de ropa y pañales si los utiliza, vigilar la piel: humectación y limpieza, asegurar limpieza del entorno, unidad habitacional.
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro fotográfico, registro de asistencia y Check list
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)*	Cuidar Personas según protocolos de actividades básicas cotidianas y grado de autonomia. -Cuidar personas y asistir según protocolos de primer respondiente
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	1. Reconocer rol del cuidador 2. Promover estrategias de autocuidado 3. Aplicar estrategias proyecto de vida 4 Evaluar actividades y rutinas.

Sonia Patricia Diaz Arango

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Sor Magdalena Espinoza Q.

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

N.A

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.

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

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	08-ABRIL/25	**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27-MAYO/25.
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	X	**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Ninguna

Sonia Patricia Diaz Arango

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Ana Magdalena Espinosa A.

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

N/A.

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

ROBINSON RODRIGUEZ U

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

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado / *Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	28 Mayo / 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	03 Julio / 2025	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva**	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración			Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración			Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Aplico y cumplio actividades a desarrollar en su practica
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	El aprendiz del SENA aplico los conocimientos adquiridos durante su etapa de formación, aportando al Hogar San Antonio sus conocimientos

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	CUMPLE CON REQUERMIENTOS DE ETAPA LECTIVA
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	PLANTEA EN BUENA PRACTICA TODOS LOS CONOCIMIENTOS, BUSCANDO SIEMPRE LA MEJORA CONTINUA DEL ASISTIDO, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DEL CUIDADO INDIVIDUAL Y LA FAMILIA

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	CUMPLIO CON LAS ESPECTATIVAS PLANTEADAS EN EL OPERARIO TEORICO-PRACTICO
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	Aprendi nuevos conocimientos sobre el cuidado personal del asistido brindando le una atención integral basada en la dignidad, respeto, autonomia y en el restablecimiento de sus derechos

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

Sonia Patricia Diaz Aranyo
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Ivon Magdalena Esperanza L.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

N/A
Nombre y firma instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**___/___/_____**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

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.

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá						
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial						
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL				**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	Sor Luz stella Alvarez Durán					
	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:	37 712 018						
	Teléfono (fijo/móvil):	3234067839						
	Correo electrónico personal:	Luzstellaalvarezduran@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME						
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania						
	N° de Identificación:	7161058						
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325						
	Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325						
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS						
	Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA						
	Nit:	891856302-6						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA						
	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3142382445						
	Nombre otro contacto:	N.A						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A						
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono (fijo/móvil):**	N.A						
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	N.A						
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	N.A						

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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 08 / 04 / 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)*	Cuidado personal diario, levantado, baño lavado dientes, cambio de ropa, paral si lo utiliza vestir. la piel hidrada, y limpieza del entorno
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro fotografico, registro asistencial
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)*	Cuidar protocolo de personas según sus actividades basicas, cotidianas y grados de autonomia. asistir personas, Segun protocolo.
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	- Reconocer rol cuidador - Promover estrategias de autocuidado - Aplicar estrategias proyecto de vida

Sor Luz stella Alvarez Durán
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de 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**	08 - Abril / 25.		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27 - Mayo / 25
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	X		**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
		[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
		[Satisfactorio]	[Por mejorar]	
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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Sor Luz stella Alvarez Durán
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Sor Magdalena Espanoza M.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

N/A.
Nombre y firma instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	28 de Mayo /2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	03 de Julio 2025	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	XX	**Virtual**		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva**	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones interpersonales	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Aplico y cumplio sus actividades a desarrollar en sus practicas
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	Aplico los conocimientos adquiridos durante esta etapa de formacion en paciente de este hogar San Antonio.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE ETAPA LECTIVA.
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	PLANTEA EN BUENA PRACTICA TODOS LOS CONOCIMIENTOS, BUSCANDO SIEMPRE LA MEJORA CONTINUA DEL ASISTIDO, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DEL CUIDADO INDIVIDUAL DEL ASISTIDO.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	cumplidos las expectativas que se plantearon en este operario.
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	Las diferentes competencias me han brindado nuevos conocimientos, sobre todo como atender al asistido en sus distintas necesidades, sobre todo en un trato más cercano, cubriendo todas sus necesidades.

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

Sor Luz Stella Alvarez Durán
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Dra. Magdalena Espinosa R.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

ROBINSON RODRIGUEZ V.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**___/___/___**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

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.

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Boyacá							
Centro de Formación:	Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial							
Programa de Formación:	OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL					**No. Ficha**	3075268	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	XX	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	Trino · miguel · oviedo · Alvarado						
	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:	13·994·870						
	Teléfono (fijo/móvil):	3112394007						
	Correo electrónico personal:	miguelovieda229@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	03-abril-2025						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME						
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania						
	N° de Identificación:	7161058						
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325						
	Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3203031325						
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	HOGAR SAN ANTONIO DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS						
	Dirección:	CALLE 13A Nº 15 - 62 BR. SANTA HELENA						
	Nit:	891856302-6						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	SOR. MAGDALENA ESPINOZA QUIROGA						
	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	hogarsanantoniosogamoso@gmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3142382445						
	Nombre otro contacto:	N.A						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	N.A						
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.* **Persona en situación de discapacidad** *(Si aplica)*	**Teléfono (fijo/móvil):**	N.A						
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N.A						
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	N.A						

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)	03 DE ABRIL DE 2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 08 / 04 / 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)*	Cuidado personal diario, Levantada, baño, lavado dientes cambio ropa, Pañal si lo utiliza, Vigilar La piel: Idratacion Limpieza Limpieza del oido.
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	Registro Fotografico, registro asistencia
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)*	Cuidar Personas segun protocolos de actividades básicas cotidianas y grado de autonomia, cuidar personas asistir según protocolos
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	Reconocer Rol cuidador - promover estrategias Autocuidado - Aplicar estrategias proyecto de vida

Trino · miguel · oviedo A. — Trino · miguel · oviedo A

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Sor Magdalena Espinoza

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

N.A

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.

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

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

3. Seguimiento etapa productiva

Visita Seguimiento - Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Periodo Evaluado

Periodo Evaluado: (Periodo que comprende de la fecha del momento de planeación al momento del seguimiento)	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	8 Abril 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	27 mayo 2025
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**	X		**Virtual**	

Factores Tecnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias especificas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
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		NO
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	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		NO
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
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		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Trino Miguel Oviedo A. Trino. Miguel Oviedo A.

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

N/A.

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

Dora Magdalena Espinosa L.

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.

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

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

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

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo evaluado *(Fechas de inicio a fin, de la ejecución de la etapa productiva)*	**Fecha de inicio: DD/MM/AA**	28 de Mayo 2025		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	03 de Julio del 2025	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**	**XX**	**Virtual**		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva**	3

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración			Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Mejora Continua	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Ocupacional	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración			Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Cumplimiento	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio]	X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	aplico y cumplio sus actividades a desarrollar en práctica
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	El aprendiz del sena, aplico los conocimientos adquiridos durante su etapa de formación, aportando al hogar San Antonio sus conocimientos

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Cumple con requerimientos de etapa lectiva
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	Plantea en buena practica, todos los conocimientos, buscando siempre la mejora continua del asistido, cumpliendo con los protocolos del cuidado individual y la familia.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	Cumplio expectativas planteadas en lo teórico-práctico
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	Aprendi nuevos conocimientos sobre el cuidado personal del asistido, brindando una atención integral basada en la dignidad, respeto Autonomia y en el restablecimiento de sus derechos.

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

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

N/A.

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.

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

Ciudad_____**y fecha concertación actividades:**____/____/____**DIA/MES/AÑO de forma Presencial** ___ **o Virtual** ___

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.

Versión: 05

Código:

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Guía de la Planeación, Seguimiento y Evaluación de la Etapa Productiva

1. Información básica

Boyacá

Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial

OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL

Na. Ficha: 1075268

Presencial	XX	Virtual		A Distancia	

Nombre Completo:	Yenny Catalina Martinez Paragui					
Tipo de documento:	NUIP	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía X	Cédula Digital	Cédula de extranjería	Permiso especial permanencia	Número libreta militar (si aplica)
N° de Identificación	1026591921						
Teléfono (fijo/móvil)	3206325515						
Correo electrónico personal	JC.martinezpion@gmail.com						
Correo electrónico Institucional	elvaflorez217@gmail.com						
Alternativa de etapa productiva registrada	Pasantia						
Fecha de Registro en SofiaPlus	03-abril 2025						

Nombre	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
Tipo de documento	Cedula de Ciudadania
N° de Identificación	7161058
Teléfono (fijo/móvil)	3203031325
Correo electrónico institucional	rodriguezu@sena.edu.co
Correo electrónico alterno:	orgs.me9@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil)	3203031325

Nombre empresa o entidad coformadora:	Elva florez penaranda
Dirección:	calle 6 sur #14-79 barrio manitos
Nit	60330039
Correo electrónico organizacional o institucional:	Elva florez217@gmail.com
Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Elva florez penaranda
Cargo:	Representante legal
Correo electrónico organizacional o institucional:	Elva florez 217@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3105522359
Nombre otro contacto:	N A
Correo electrónico organizacional o institucional:	N A
Teléfono (fijo/móvil):	N A
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N A
Tipo de asistencia (empresa de ventas, apoyo virtual, entre otros)	N A

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)	03-ABRIL/25	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	03-JULIO/25
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	Horario (indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	L-V: 08:30am 05:30pm S: 09:00am 04:00pm

Ciudad SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 08/04/25 DIA/MES/AÑO de forma Presencial x o Virtual ____

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz

Relacione las actividades que el(la) aprendiz va a realizar segun la acordada con el ente cofurmador. Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)	acompañamiento y cuidados para diario asistido secado de piel hidratacion cuidado personal diario, asistencia en medicamentos ejercicios motivacion acompañamiento emocional, alimentacion salidas ala calle en silla de ruedas ser apoyo de su cuerpo adonde a seminar movilizar y cuidar.
Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	se tomaron fotos y visitas por parte del educador Robinson
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)	cuidado basico, Apoyo Emocional, Fisico, cultura comunicativo, seguridad del sistema ambiental
Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse	aprendi muchos temas y cuidados para poner en practica con mi asistido pude reforzar cosas en mi experiencia empirica.

Yenny Catalina Martinez Paragui
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Elva Florez P.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)
60330034

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

ROBINSON RODRIGUEZ U.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Powered by CamScanner

Versión: 05

Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Formación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

Seguimiento etapa productiva

Visita Seguimiento - Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Periodo Evaluado

[redacted]	Fecha de Inicio: DD/MM/AA	08-ABRIL/25	Fecha de fin: DD/MM/AA	27-MAYO/25
[redacted]	Presencial	X	Virtual	

Actitudes Laborales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
[redacted]	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
[redacted]	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	X		NO
[redacted]	Realiza acciones que fortalecerán su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
[redacted]	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.			NO
[redacted]	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
[redacted]	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
[redacted]	Utiliza los elementos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades.	X		NO
[redacted]	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Actitudes Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
[redacted]	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		NO
[redacted]	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
[redacted]	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
[redacted]	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
[redacted]	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información que facilite la ejecución del trabajo y el logro de los objetivos.	X		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

NO

Yenny Catalina Martinez Paniagua
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

Elva Flórez P
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

60330034

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

Powered by CamScanner

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Acuerdo de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

Evaluación Etapa productiva *(Este formato se diligencia una vez el(la) aprendiz inicia etapa productiva)*

Visita - Momento - N°__03__ Evaluación Etapa Productiva

[redacted]	Fecha de Inicio: DD/MM/AA	28 - MAYO/25		Fecha de fin: DD/MM/AA	03 - JUL/25	
[redacted]	Presencial	XX	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva	3

Evaluación de los factores y Cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO
[redacted]	Satisfactorio	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	Cumplio sus actividades a desarrollar en la practica.
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	aca en la casa fue un gran apoyo emocional y fisico para mi mamá enriqueta. colocando en practica todos sos conocimientos y enseñansas del sena muy agradecida

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	cumple con requerimientos de etapa lectiva,
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	planteo con buena practica, todos los conocimientos buscando siempre la mejora continua del asistido cumpliendo con los protocolos del cuidado integral dela salud en sus diferentes actividades a desempeñar a diario

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	cumplio con las espectativas del curzo tanto teorico y
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	practico aprendio nuevos conocimientos sobre el cuidado y la salud del asistido de igual manera puso en practica mucho informacion teorica para tener mas experiencia a nivel profesional

JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	[X]	NO APROBADO	[ ]

Yenny Catalina Martinez pacaqui
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Elva Flórez P.
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)
60550034 cúcuta

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

ROBINSON RODRIGUEZ V.
Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)

Ciudad_____y fecha concertación actividades:___/___/___DIA/MES/AÑO de forma Presencial ___ o Virtual ___

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

Powered by CamScanner

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Visita Seguimiento - Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Periodo Evaluado

Fecha de Inicio: DD/MM/AA	08 DE ABRIL DE 2025	Fecha de fin: DD/MM/AA	27 DE MAYO DE 2025
Presencial	XX	Virtual	

Aspectos Técnicos

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	X		NO
	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo	X		NO
	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	X		NO
	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	X		NO
	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		NO
	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	X		NO
	Utiliza los elementos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades.	X		NO
	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Descripción	Valoración [Satisfactorio]	Valoración [Por mejorar]	Observaciones / Compromisos de mejora
	Desarrolla relaciones interpersonales en las diferentes áreas de la empresa en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada en la comunicación asertiva demostrando un sentido de pertinencia con la organización.	X		NO
	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		NO
	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	X		NO
	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información que facilite la ejecución del trabajo y el logro de los objetivos.	X		NO

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

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

NO.

YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

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

Powered by CamScanner

	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

Evaluación Etapa productiva (Este Aplica solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)

Visita - Momento - N° __03__ Evaluación Etapa Productiva

Periodo Evaluado	Fecha de Inicio: DD/MM/AA	28 DE MAYO DE 2025		Fecha de fin: DD/MM/AA	03 DE JULIO DE 2025
Modalidad de Formación	Presencial	XX	Virtual		Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva: 3

Valoración de los factores y aspectos

Aspectos Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Mapa Conceptual	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Fortalecimiento Competencias	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Oportunidad y Calidad	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Responsabilidad Ambiental	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Administración de Recursos	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Seguridad y salud en el trabajo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Documentación Etapa Productiva	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Trabajo en Equipo	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Solución de Problemas	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Comunicación	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO
Organización	[Satisfactorio] X	[Por mejorar]	NO

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	CUMPLE CON REQUERIMIENTOS DE ETAPA LECTIVA
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	PLANTEA EN BUENA PRACTICA TODOS LOS CONOCIMIENTOS BUSCANDO SIEMPRE LA MEJORA CONTINUA DEL ASISTIDO CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DEL CUIDADO INDIVIDUAL Y LA FAMILIA.

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

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS DE ETAPA ELECTIVA.
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	LA APRENDER SENA COMPARTIO CON NUESTRA FAMILIA LOS CONOCIMIENTOS TEORICO-PRACTICOS. CON MI HIJO LLEVANDO A CABO EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES.

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	CUMPLIO CON LAS EXPECTATIVAS DEL CURSO TANTO TEORICO-PRACTICO
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	APRENDIO NUEVOS CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS Y LA SALUD DEL ASISTIDO. DE IGUAL MANERA COLOCO EN PRACTICA. MUCHA INFORMACIÓN TEORICA PARA OBTENER MAS EXPERIENCIA A NIVEL PROFESIONAL.

JUICIO DE EVALUACIÓN:	APROBADO	☒	NO APROBADO	☐

YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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

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

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

Ciudad: SOGAMOSO **y fecha concertación actividades:** 07 / 07 / 2025 DIA/MES/AÑO **de forma Presencial** X **o Virtual** ___

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.

Powered by CamScanner

SENA	Versión: 05 Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Inducción, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. Información General

Boyacá							
Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial							
OPERARIO CUIDADO BASICO DE PERSONAS CON DEPENDENCIA FUNCIONAL					No. Ficha	3075268	
Presencial	XX	Virtual			A Distancia		
Nombre Completo:	YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ						
Tipo de documento:	NUIP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extranjería	Permiso especial permanencia	Número libreta militar (si aplica)
			X				
N° de Identificación:	CC. 1057872355						
Teléfono (fijo/móvil):	3118199766						
Correo electrónico personal:	cristanchoyamile3010@gmail.com						
Correo electrónico institucional:	cristanchoyamile3010@gmail.com						
Alternativa de etapa productiva registrada	PASANTIA						
Fecha de Registro en SofiaPlus:							

Nombre:	ROBINSON RODRIGUEZ UZGAME
Tipo de documento:	Cedula de Ciudadanía
N° de Identificación:	7161058
Teléfono (fijo/móvil):	3203031325
Correo electrónico institucional:	rrodriguezu@sena.edu.co
Correo electrónico alterno:	uzgame69@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3203031325

Nombre empresa o entidad coformadora:	YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ
Dirección:	CALLE 9A Nº 14 - 16 BR SANTA INES
Nit:	1057872355
Correo electrónico organizacional o institucional:	cristanchoyamile3010@gmail.com
Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ
Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL
Correo electrónico organizacional o institucional:	cristanchoyamile3010@gmail.com
Teléfono (fijo/móvil):	3118199766
Nombre otro contacto:	N.A
Correo electrónico organizacional o institucional:	N.A
Teléfono (fijo/móvil):	N.A
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	N.A
Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, otro cual):	N.A

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)	03 DE ABRIL DE 2025	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	03 DE JULIO DE 2025
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIA	Horario (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	LUNES A VIERNES DE 08:00 AM A 04:00 PM

Ciudad SOGAMOSO y fecha concertación actividades: 08 / 04 / 25 DIA/MES/AÑO de forma Presencial x o Virtual ____

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz

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)	AYUDA AL BAÑO DIARIO, ARREGLO DE SU HABITACION, EJERCICIOS E HIDRATACION DE LA PIEL. ACOMPAÑAMIENTO A PASEO. ASISTENCIA DE SU ALIMENTACION.
Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	TOMA DE FOTOS PARA LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON EL ADULTO MAYOR.
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)	CUIDADO BASICO Y APOYO EMOCIONAL Y UNA FISICA COMUNICACIÓN CON EL ADULTO.
Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse	ADQUIRI UNA MARAVILLOSA EXPERIENCIA PARA LOS PROXIMOS TEMAS QUE CURSE SIRVEN SUBRE LA PRACTICA.

YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

YAMILE CRISTANCHO SANCHEZ
Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

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

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

Powered by CamScanner