

										Versión: 05							
Código: GFPI-F-023																	
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL																	
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva																	
1. Información general																	
Regional:		Caldas															
Centro de Formación:		Centro de Procesos Industriales y Construcción															
Programa de Formación:		T60 Gestión Integrada de la Calidad, Medio ambiente y SST.						Ficha		2822512							
Modalidad de Formación:		Presencial		☒		Virtual		☒		A Distancia							
Datos del(de la) Aprendiz		Nombre Completo:		Maria Erica Ferreira Ramirez													
		Tipo de documento:		NUIP.		Tarjeta de Identidad		Cédula de ciudadanía		Cédula Digital		Cédula de extranjería		Permiso especial permanente		Número libreta militar (si aplica)	
		N° de Identificación:		1002637269													
		Teléfono (fijo/móvil):		3117987422													
		Correo electrónico personal:		e14ferreira1406@gmail.com													
		Correo electrónico institucional:		Contrato de aprendizaje													
		Alternativa de etapa productiva registrada:															
		Fecha de Registro en SofiaPlus:															
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:		Nombre:		Dora Nidia Chalarca Cortés													
		Tipo de documento:		CC													
		N° de Identificación:		30338775													
		Teléfono (fijo/móvil):		3147377043													
		Correo electrónico institucional:		dnchalarca@sena.edu.co													
		Correo electrónico alterno:		dn1176@hotmail.com													
		Teléfono (fijo/móvil):															
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)		Nombre empresa o entidad coformadora:		SES. Servicios Especiales de Salud.													
		Dirección:		Calle 48 # 25-71													
		NIT:		890807591													
		Correo electrónico organizacional o Institucional:		marodasa2ses.com.co													
		Nombre del jefe inmediato/coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):		mayra alexandra Rodas Gallego.													
		Cargo:		Lider de calidad													
		Correo electrónico organizacional o Institucional:		marodasa2ses.com.co													
		Teléfono (fijo/móvil):		3106950035													
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 aprendizaje:	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)	3/04/2025	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	1/10/2025.
Alternativa de Etapa Productiva:	Contrato de aprendizaje	Horario: (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	Diurno
Ciudad Montzates y fecha concertación actividades: 13/05/25 DIA/MES/AÑO de forma Presencial ☒ 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)	- Gestión de La Calidad en salud. - Gestion Documental - Indicadores - Gestión del Riesgo - Estudios de campo - Nuevo proyecto.	
Evidencias de Aprendizaje	Describe las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	bitácoras PLANES DE TRABAJO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FOTOGRAFÍAS	
Competencias a Desarrollar	Escoja y transcriba las competencias TÉCNICAS del programa que planea desarrollar de acuerdo a las actividades a realizar, estas deben ser al menos dos (2)	Resultados de aprendizaje de etapa práctica.	
Resultados de Aprendizaje	Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse	APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTREZAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN, ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODOLOGÍAS DE AUTOGESTIÓN La aprendiz se siente Satisfecha Proactiva	
ERICA FERREIRA . Nombre y firma del(de la) Aprendiz		Sebastian S. Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)	
Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)		Dora Lidia Chalarca Cortés (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)	