



Versión: 05

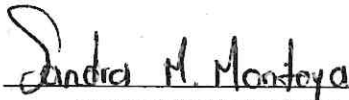
Código:
GFPI-F-023

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:	160 Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente y SST.					No. Ficha	2822512	
Modalidad de Formación:	Presencial	☒	Virtual	☐	A Distancia			
Datos del(los) Aprendiz	Nombre Completo:	Sofía. Peña. Cusse						
	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:	1055750530						
	Teléfono (fijo/móvil):	3043964675						
	Correo electrónico personal:	Sofieupe290401@gmail.com.						
	Correo electrónico Institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							
	Datos del(los) 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):		6068717973.						
Datos del ante Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a) y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad coformadora:	San Gregorio SAS.						
	Dirección:	Cra 23 # 63-15. of 703.						
	NIT:	810.003.166						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	sangregorio@sangregorio.com.						
	Nombre del jefe inmediato/coformador del(los) aprendiz/tutor(a):	Sandra Milena Montoya Martinez						
	Cargo:	Jefe de Recursos Humanos y SST.						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	nomina@sangregoriosas.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3206171283.						
	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)	03/04/2025	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	01/10/2025.
Alternativa de Etapa Productiva:	Contrato de Aprendizaje	Horario: (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	Diurno.
Ciudad <u>Manizales</u> y fecha concertación actividades: <u>13/05/05</u> 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)	- Incapacidades. P. E. S. U - Visitas a centros de trabajo - Capacitaciones. Sobre Riesgos. - Actualización. SG SST. - Apoyo Inv. de Accidentes.. - Autorizaciones.	
Evidencias de Aprendizaje	Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	- Evidencia Bitácoras - planes de trabajo - Cronograma de actividades	
Competencias a Desarrollar	Escoja y transcriba las competencias TÉCNICAS del programa que planeo desarrollar de acuerdo a las actividades a realizar, estas deben ser al menos dos (2)	Resultados de aprendizaje en Etapa productiva.	
Resultados de Aprendizaje	Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse	La aprendiz es proactiva, Ha tenido buena adaptación en la empresa. Comunicación asertiva. Aplicar en la resolución de problemas reales del Sector productivo los conocimientos y habilidades del programa.	
 Sofia Peña Fusse Nombre y firma del(de la) Aprendiz		 Sandra M. Montoya 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)		 Dora Lidia Chalarca Cortés (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)	