



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:	Tecnólogo en Gestión Integrada de la Calidad, medio ambiente y S.O.					FICHA	2822512	
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual	A Distancia				
Datos del(los) Aprendiz:	Nombre Completo:	Valentino Alzate Duque						
	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:	1053859977						
	Teléfono (fijo/móvil):	3224404221						
	Correo electrónico personal:	alzateduquevalentina@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	2/10/2023.						
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):	606-8717973						
Datos del ente Coformador (Jefe inmediato o Tutor(a) y empresa u organización):	Nombre empresa o entidad coformadora:	SENA Regional Caldas.						
	Dirección:	Km 10 vía al Magdalena						
	NIT:	899.990.034-1.						
	Correo electrónico organizacional o institucional:							
	Nombre del jefe inmediato/coformador del(los) aprendiz/tutor(a):	Diona Henao Lince						
	Cargo:	Sistema de Gestión Ambiental y Energética						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	dhenao@sena.edu.co.						
	Teléfono (fijo/móvil):	3136138952.						
	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)	15 de mayo / 2025	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	15 Noviembre / 2025
Alternativa de Etapa Productiva:	Pasantía.	Horario: (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	8-12 - 2-5 pm. Diurno.
Ciudad <u>Manizales</u> y fecha concertación actividades: <u>DIA/MES/AÑO: 11 / 06 / 2025</u> 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)	Realización de Informe. (Ambiental y calidad. Apoyo en la actividad de la Semana del medio ambiente. Actividades Inspección de puntos ecológicos Inspección General del SGA en Cafetera y Automatización.	
Evidencias de Aprendizaje	Describe las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	EVIDENCIA DE LAS 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 amable, buena actitud. la aprendiz se siente cómoda.	
Valentina Alzate D. Nombre y firma del(de la) Aprendiz		Diana Hmao Line 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)		Nidia Chalarca Cortés (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)	