

										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:		Tco en elaboración de prendas de vestir sobremedidas						FICHA		2995893	
Modalidad de Formación:		Presencial		X		Virtual				A Distancia	
Datos del(de la) Aprendiz		Nombre Completo:		Lidia Grueso Caicedo							
		Tipo de documento:		NUIP.		Tarjeta de identidad		Cédula de ciudadanía		Cédula Digital	
						X					
		N° de Identificación:		1007976797							
		Teléfono (fijo/móvil):		3178293915							
		Correo electrónico personal:		lidia.caicedo@gmail.com							
		Correo electrónico institucional:									
		Alternativa de etapa productiva registrada:		Contacto de Aprendizaje							
Fecha de Registro en SofiaPlus:		8/07/2025.									
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):		606-8717973							
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)		Nombre empresa o entidad coformadora:		Nicolle S.A.S							
		Dirección:		891408135.							
		NIT:		Cra 35 # 85E-197 Panamericana							
		Correo electrónico organizacional o Institucional:									
		Nombre del jefe inmediato/coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):		Andrés Joven							
		Cargo:		Supervisor de Producción							
		Correo electrónico organizacional o Institucional:		Copiasng@crystal.com.co							
		Teléfono (fijo/móvil):		3142662263							
		Nombre otro contacto:		N.A							

	Correo electrónico organizacional o Institucional:	NA	
* 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)	9/04/2025	Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)	7/10/2025
Alternativa de Etapa Productiva:	Contrato de aprendizaje	Horario: (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	6:00 - 3:45 pm. Lunes a Viernes.
Ciudad <u>Manizales</u> y fecha concertación actividades: <u>DIA/MES/AÑO: 27/05 / 2025</u> de forma Presencial <u>X</u> o Virtual <u> </u>			
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)	Máquina plana Máquina fileteadora.	
Evidencias de Aprendizaje	Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	EVIDENCIA DE LAS BITÁCORAS PLANES DE TRABAJO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FOTOGRAFIAS	
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 manejar la confianza. Agilidad.	
Nombre y firma del(de la) Aprendiz		Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)	
N.A.		Nidia Chalarca Cortés	
Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)		(Instructor con rol de seguimiento a etapa productiva)	