	Versión: 05
	Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	**VALLE DEL CAUCA**							
Centro de Formación:	**CENTRO DE LA CONSTRUCCION**							
Programa de Formación:	**PINTURA ARQUITECTONICA Y ACABADOS ESPECIALES**					**No. Ficha**	**2737082**	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	**x**	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	**ADRIANA MARIA ZAPATA ATEHORTUA**						
	Tipo de documento:	**NUIP.**	**Tarjeta de identidad**	**Cédula de ciudadanía**	**Cédula Digital**	**Cédula de extranjeria**	**Permiso especial permanente**	**Número libreta militar (si aplica)**
	N° de Identificación:	**43442161**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3137959910**						
	Correo electrónico personal:	adrizapata9933@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	adrianam_zapataa@soy.sena.edu.co						
	Alternativa de etapa productiva registrada	**PASANTIAS**						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	**16 DE SEPTIEMBRE 2025**						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	**SUSAN STACEY VALENCIA CASTRO**						
	Tipo de documento:	**CEDULA DE CIUDADANIA**						
	N° de Identificación:	**1028600665**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3117922557**						
	Correo electrónico institucional:	ssvalencia@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	arq-susan28@hotmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	**N/A**						
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - CENTRO DE LA CONSTRUCCION**						
	Dirección:	**CALLE 34 No 17b-23**						
	Nit:	**899999034-1**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	alacosta@sena.edu.co						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	**ANGELA LILIANA ACOSTA MEZA**						
	Cargo:	**INSTRUCTORA**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	alacosta@sena.edu.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	**300 651 14 41**						
	Nombre otro contacto:							
	Correo electrónico organizacional o Institucional:							
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.* **Persona en situación de discapacidad** *(Si aplica)*	**Teléfono (fijo/móvil):**	**3167959927**						
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	**NICHOL HERRERA**						
	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)	1/10/2024	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	10/04/2025		
Alternativa de Etapa Productiva	PASANTIAS	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	DIURNO	LUNES A VIERNES	8am a 5pm

Ciudad CALI **y fecha concertación actividades:** 21 / 03 / 2025 **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 coformador.*	1-Preparar materiales según especificaciones.	2-Preparar superficies a intervenir de acuerdo con el el tipo de material y especificaciones tecnicas	3-Estucar y pintar superficies de acuerdo a procedimientos y ficha tecnica	4- Almacenar desechos de pintura de acuerdo con normatividad ambiental.			
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	LISTA DE CHEQUEO	FOTOGRAFIAS	VIDEOS				
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	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*							

Adriana

ADRIANA MARIA ZAPATA ATEHORTUA
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Angela Acosta

ANGELA LILIANA ACOSTA
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)

SUSAN STACEY VALENCIA CASTRO
Nombre y Firma
(Instructor(a) con rol de seguimiento a 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**		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**		**Virtual**	

Factores Técnicos

Variable	Descripción	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	Se cumple, pero se requiere capacitaciones externas. La instructora recomienda ampliar conocimientos por medio de capacitaciones, para el tema de la implementacion de materiales y demas. Para el desarrollo de la formaciòn.
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	

Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
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.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Factores Actitudinales y Comportamentales				
Variable	**Descripción**	**Valoración**		**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.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Organización	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información que facilite la ejecución del trabajo y el logro de los objetivos.	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	

Observaciones complementarias del(de la) instructor(a) con rol de seguimiento:	**Observaciones del(de la) Aprendiz:**
Se evidencia satisfaccion por ambas partes, durante el proceso de la Etapa productiva. Sin ninguna queja de las aquí presentes.	**La aprendiz informa, agradece a Dios y al Sena por la oportunidad, que habre las puertas a todo aquel que lo necesita. Desea seguirse formando y capacitanose en este ambito de la construccion. Y todo aquello que ofrece el Sena.**

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

La Instructora informa, que la aprendiz presenta unas limitaciones; pero que pese a esta situacion es una aprendiz responsable, aporta al desarrollo de las actividas, suministro de herramientas y materiales que se requieren.

Adriana

ADRIANA MARIA ZAPATA ATEHORTUA
Nombre y firma del(de la) Aprendiz

ANGELA ACOSTA

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

SUSAN STACEY VALDENCIA CASTRO

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

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

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

Visita - Momento - N° ____ Evaluación Etapa Productiva☑

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

Evaluación de los factores y cumplimiento			
Factores Técnicos			
Variable	**Valoración**		**Observaciones / Compromisos de mejora**
Transferencia de Conocimiento	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Mejora Continua	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Fortalecimiento Ocupacional	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Oportunidad y Calidad	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Responsabilidad Ambiental	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Administración de Recursos	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Seguridad y salud en el trabajo	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Documentación Etapa Productiva	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Factores Actitudinales y Comportamentales			
Variable	**Valoración**		**Observaciones / Compromisos de mejora**
Relaciones Interpersonales	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Trabajo en Equipo	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Solución de Problemas	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Cumplimiento	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	
Organización	**[Satisfactorio]**	**[Por mejorar]**	

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales	
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	
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	
Retroalimentación instructor(a) con rol de seguimiento o reconocimientos especiales	
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	
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	
Retroalimentación del(de la) aprendiz	
1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	
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	

JUICIO DE EVALUACIÓN:	**APROBADO**	[x]	**NO APROBADO**	☐

Adriana

ADRIANA MARIA ZAPATA ATEHORTUA

Angela Acosta

ANGELA LILIANA ACOSTA

Nombre y firma del(de la) Aprendiz	**Nombre y Firma del ente Coformador** **(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)**  **SUSAN STACEY VALENCIA CASTRO**
Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)	**Nombre y Firma** **(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)**

Ciudad de Cali	**_____y fecha concertación actividades:__09__/05__/ 2025__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.