REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.058.078.664
CUBILLOS OSPINA
APELLIDOS

KALET THOMAS
NOMBRES

Thomas cubillos o.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-2007
ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-SEP-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
13-ENE-2015 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+
G S RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0900700-00728649-M-1058078664-20150001 0045574423A 1 42024011

	Versión: 05
	Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	RISARALDA							
Centro de Formación:	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL							
Programa de Formación:	OPERARIO EXCAVADORA Y RETRO CARGADORA					**No. Ficha**	**3142332**	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	**KALET THOMAS CUBILLOS OSPINA**						
	Tipo de documento:	**NUIP.**	**Tarjeta de identidad**	**Cédula de ciudadanía**	**Cédula Digital**	**Cédula de extranjeria**	**Permiso especial permanente**	**Número libreta militar (si aplica)**
			X					
	N° de Identificación:	**1.058.078.664**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3027520534 - 3147867360**						
	Correo electrónico personal:	cubilloskaleththomas@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:	kalet_cubillos@soy.sena.edu.co						
	Alternativa de etapa productiva registrada	**VINCULO FORMATIVO**						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	**8-05.2025**						
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	**JUAN ALEJANDRO AGUDELO ZAPATA**						
	Tipo de documento:	**CC**						
	N° de Identificación:	**10111152**						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3117134549**						
	Correo electrónico institucional:	JAGUDELOZ@SENA.EDU.CO						
	Correo electrónico alterno:	ETAPAPRODUCTIVA.SENA2025@GMAIL.COM						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3117134549**						
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	**ARNULFO MORA SILVA**						
	Dirección:	**diagonal 5a aqualina green girardot**						
	Nit:	**12192624**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	arnulforetro@hotmail.com						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	**ARNULFO MORA SILVA**						
	Cargo:	**SUPERVISOR**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	arnulforetro@hotmail.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	**3103375931**						
	Nombre otro contacto:	**NA**						
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	**NA**						
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono (fijo/móvil):**	**NA**						
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	**NA**						
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)* **:**	**NA**						

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)	8/05/2025	**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**	8/08/2025
Alternativa de Etapa Productiva	VINCULO FORMATIVO	**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora	LUNES A VIERNES 7AM-5PM

Ciudad DOSQUEBRADAS y fecha concertación actividades: 1 / 09 / 2025 DIA/MES/AÑO de forma Presencial _____ o Virtual __X_

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)*	**MOVIMIENTO DE TIERRA, PREOPERACIONAL, CAMBIO DE ACEITE**
Evidencias de Aprendizaje	*Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar*	***BITACORAS***
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)*	***OPERAR EXCAVADORA DE ACUERDO CON EL MANUAL DE OPERACIÓN, OPERAR RETROCARGADOR DE ACUERDO CON EL MANUAL DEL EQUIPO.***
Resultados de Aprendizaje	*Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse*	***OPERAR LA EXCAVADORA CON LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, DE ACUERDO CON MANUALES, NORMAS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS - OPERAR LA RETROCARGADORA CON LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, DE ACUERDO CON MANUALES, NORMAS Y ESTÁNDARES ESTABLECIDOS.***

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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)

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

3. Seguimiento etapa productiva

Visita Segumiento - Momento N° 1- 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**	**8/05/2025**	**Fecha de fin: DD/MM/AA**	**10/07/2025**	
El seguimiento se realizó en forma:	**Presencial**		**Virtual**	**X**	

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.	**X**	**[Por mejorar]**	
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	**[Satisfactorio]**	**X**	
Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	**X**	**[Por mejorar]**	
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	**X**	**[Por mejorar]**	
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	**X**	**[Por mejorar]**	
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	**X**	**[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.	**X**	**[Por mejorar]**	
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	**X**	**[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.	**X**	**[Por mejorar]**	
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	**X**	**[Por mejorar]**	
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	**X**	**[Por mejorar]**	
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	**X**	**[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.	**X**	**[Por mejorar]**	

Observaciones complementarias del(de la) instructor(a) con rol de seguimiento:	**Observaciones del(de la) Aprendiz:**

Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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)

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

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**	**8.05.2024**		**Fecha de fin: DD/MM/AA**	**8.08.2025**	
La evaluación se realizó en forma:	**Presencial**		**Virtual**	**X**	**Número de visitas realizadas en**	**1**

Evaluación de los factores y cumplimiento

Factores Técnicos

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Transferencia de Conocimiento	X	[Por mejorar]	
Mejora Continua	[Satisfactorio]	X	
Fortalecimiento Ocupacional	X	[Por mejorar]	
Oportunidad y Calidad	X	[Por mejorar]	
Responsabilidad Ambiental	X	[Por mejorar]	
Administración de Recursos	X	[Por mejorar]	
Seguridad y salud en el trabajo	X	[Por mejorar]	
Documentación Etapa Productiva	X	[Por mejorar]	

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración		Observaciones / Compromisos de mejora
Relaciones Interpersonales	X	[Por mejorar]	
Trabajo en Equipo	X	[Por mejorar]	
Solución de Problemas	X	[Por mejorar]	
Cumplimiento	X	[Por mejorar]	
Organización	X	[Por mejorar]	

Retroalimentación ente coformador o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	**ETAPA PRODUCTIVA**
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	**el programa de formación está bien desarrollado pero podría mejor aún más con un poco de conocimiento mecánico lo básico para que el operador esté listo de resolver cualquier falla común de la maquina**

Retroalimentación instructor(a) con rol de seguimiento o reconocimientos especiales

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz:	**ETAPA PRODUCTIVA**
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	**El Aprendiz envio de manera oportuna las bitacoras y fue calificado de manera adecuada por el supervisor. Con la observaciòn de la mejora continua.**

Retroalimentación del(de la) aprendiz

1. Proceso de Formación del(de la) Aprendiz	**ETAPA PRODUCTIVA**
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	**El Aprendiz sintio que realizo unas buenas practicas desde el nivel operativo.**

JUICIO DE EVALUACIÓN:	**APROBADO**	☒	**NO APROBADO**	☐

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

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)

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

Ciudad DOSQUEBRADAS **y fecha concertación actividades:** 1 / 09 / 2025 **DIA/MES/AÑO de forma Presencial** _____ **o Virtual** X

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.

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor KALET THOMAS CUBILLOS OSPINA identificado con Tarjeta de Identidad 1058078664, se inscribió en nuestro servicio el día 28/06/2023.

El presente certificado se genera el día 03/08/2025, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

SENA

APRENDIZ

Kalet Thomas

ubillos Ospir

TI 1058078664

RH O+

Regional Risarald

Centro de Diseño e

Tecnológica Indust



na

a

Innovación

rial