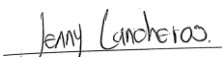
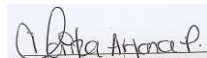
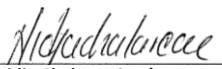


**GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL****Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva****1. Información general**

|                                                                            |                                                                     |                                                                                      |                      |                      |                |                       |                             |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|
| Regional:                                                                  | Caldas                                                              |                                                                                      |                      |                      |                |                       |                             |
| Centro de Formación:                                                       | Centro de Procesos Industriales y Construcción                      |                                                                                      |                      |                      |                |                       |                             |
| Programa de Formación:                                                     | TECNICO EN CONTROL DE CALIDAD EN CONFECCION INDUSTRIAL              |                                                                                      |                      |                      |                | FICHA                 | 2879625                     |
| Modalidad de Formación:                                                    | Presencial                                                          |                                                                                      | Virtual              | X                    | A Distancia    |                       |                             |
| Datos del(de la) Aprendiz                                                  | Nombre Completo:                                                    | JENNY PAOLA LANCHEROS MORENO                                                         |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Tipo de documento:                                                  | NUIP.                                                                                | Tarjeta de identidad | Cédula de ciudadanía | Cédula Digital | Cédula de extranjería | Permiso especial permanente |
|                                                                            |                                                                     |                                                                                      |                      | X                    |                |                       |                             |
|                                                                            | N° de Identificación:                                               | 1.030.612.949                                                                        |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Teléfono (fijo/móvil):                                              | 3108779534                                                                           |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Correo electrónico personal:                                        | <a href="mailto:arimay1019@hotmail.com">arimay1019@hotmail.com</a>                   |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Correo electrónico institucional:                                   | <a href="mailto:jenny_lancheros@soy.sena.edu.co">jenny_lancheros@soy.sena.edu.co</a> |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Alternativa de etapa productiva registrada:                         | Contrato de aprendizaje                                                              |                      |                      |                |                       |                             |
| Fecha de Registro en SofiaPlus:                                            | 20/11/2023                                                          |                                                                                      |                      |                      |                |                       |                             |
| 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:                                         | <a href="mailto:dn1176@hotmail.com">dn1176@hotmail.com</a>                           |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Teléfono (fijo/móvil):                                              | 606-8717973                                                                          |                      |                      |                |                       |                             |
| Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y aprendiz/tutor(a): | Nombre empresa o entidad coformadora:                               | RITCHI SAS                                                                           |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Dirección:                                                          | Calle 19 # 68-95 - Bogotá                                                            |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | NIT:                                                                | 800081507                                                                            |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Correo electrónico organizacional o Institucional:                  | <a href="mailto:gestionhumana@ritchi.com.co">gestionhumana@ritchi.com.co</a>         |                      |                      |                |                       |                             |
|                                                                            | Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a): | Maritza Arjona                                                                       |                      |                      |                |                       |                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| empresa u organización)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cargo:                                                                                                                                                                                                                             | Jefe de calidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Correo electrónico organizacional o Institucional:                                                                                                                                                                                 | <a href="mailto:gestionhumana@ritchi.com.co">gestionhumana@ritchi.com.co</a>                                                                                                                                                                                                                                    |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Teléfono (fijo/móvil):                                                                                                                                                                                                             | 3214308061                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre otro contacto:                                                                                                                                                                                                              | Yeymi johanna trujillo                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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 <i>Se realiza por una única vez</i> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| Visita - momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| Fecha inicio Etapa Productiva: (DD/MM/AA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 25/07/2025                                                                                                                                                                                                                         | Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24/01/2026 |
| 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>19 / 08 / 2025</u> de forma Presencial <u>  </u> o Virtual <u>X</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) | Tecnología en Control de Calidad<br>Información en calidad de laboratorios de telas<br>Inspeccionar con pruebas , telas, insumos<br>Recopilación de la información de los Procesos<br>Análisis de datos a los procesos de confección.<br>Inspecciones<br>Control de calidad en producto terminado y en material |            |
| Evidencias de Aprendizaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar                                                                                                                                           | EVIDENCIA DE LAS BITÁCORAS<br>PLANES DE TRABAJO<br>FICHAS TECNICAS<br>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES<br>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                                                                                    |            |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;">  <p>JennY Paola Lancheros Moreno<br/>Nombre y Firma de aprendiz</p> <p>N.A</p> <p>Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>Maritza Arjona - RITCHI S.A.S<br/>(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)</p>  <p>Dora Nidia Chalarca Cortés<br/>(Instructor con rol de seguimiento a etapa productiva)</p> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |