Información general								
Regional:	VALLE DEL CAUCA							
Centro de formación:	CENTRO ASTIN				**Nivel formativo:**	TECNOLOGO		
Programa de formación:	**Tecnólogo gestión integrada de la calidad, medio ambiente y seguridad ocupacional**					**No. Grupo:**	**2876154**	
Modalidad de formación:	**Presencial**		**Virtual**	**x**		**A Distancia**		
Estrategia formativa:				**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**Julio del 2025**			

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**Lesgly Natalia Quintero Jimenez**
	Tipo de documento:	CC
	N° de identificación:	**1116372436**
	Contacto telefónico:	**3127753215**
	Dirección:	**CALLE 2 #14-30**
	Correo electrónico personal:	**Natalia7412369@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**Contrato de aprendizaje**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**NATALIA LONDOÑO SANCHEZ**
	Contacto telefónico:	**3165767360**
	Correo electrónico institucional:	**nlondonos@sena.edu.co**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)* ** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**Kos Colombia SAS**
	Dirección:	**Calle 10 # 21A 120**
	Nit:	**901318511**
	Correo electrónico:	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**Claudia Ararat**
	Cargo:	**Jefe de calidad**
	Contacto telefónico:	**310 4002797**
	Nombre otro contacto:	**Isabella Campo**
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	**3162597481**
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)***:**	**NA**
	Contacto telefónico:	**NA**

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva (*Se realiza por una única vez)*					
Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	23/07/2025	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	21/01/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*		**Horario**: *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*			
Enlace de grabación del momento 1: *(Aplica si se realiza de forma virtual)*					

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz	
Competencias a desarrollar *(Competencias del programa relacionadas)*	*NA*
Resultados de aprendizaje	*NA*
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	*NA*
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*NA*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	*NA*

Firma del aprendiz	**Firma del instructor de seguimiento**	**Firma del ente co-formador**

Ciudad_____ y fecha de diligenciamiento: ___/___/____ de forma presencial ___ o virtual ___

Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva			
Fecha inicio de etapa productiva: *(DD/MM/AA)*		**Fecha del momento de seguimiento:** *(DD/MM/AA)*	
Modalidad del seguimiento: *(presencial/virtual)*	**Virtual**	**Enlace de grabación del momento 2:** *(si se hace de forma virtual)*	

Factores Técnicos			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	**Por mejorar**	
Aplicación de conocimiento			NA
Mejora continua			NA
Fortalecimiento ocupacional			NA
Oportunidad y calidad			NA
Responsabilidad ambiental			NA
Administración de recursos			NA
Seguridad y salud en el trabajo			NA
Documentación etapa productiva			NA

Factores Actitudinales y Comportamentales			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	**Por mejorar**	
Relaciones interpersonales			NA
Trabajo en equipo			NA
Solución de problemas			NA
Cumplimiento			NA
Organización			NA

Observaciones complementarias del instructor de seguimiento:

Observaciones del aprendiz:

Observaciones del responsable ente co-formador:

Firma del aprendiz	**Firma Instructor de seguimiento**	**Firma del ente co-formador**

Ciudad___y fecha de diligenciamiento: __/___/____ de forma presencial ___ o virtual ___

Momento N° 3 - Evaluación etapa productiva *(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*					
Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	**23 de julio del 2025**	**Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	**21012026**	**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:**	**3**
La evaluación se realizó en forma *(virtual/presencial)***:**	**virtual**	**Enlace de grabación del momento 3:** *(si se hace de forma virtual)*		**Enlace de la videollamada: https://meet.google.com/egp-xxat-kuq**	

Factores Técnicos			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	**Por mejorar**	
Aplicación de conocimiento	X		
Mejora continua	X		
Fortalecimiento ocupacional	X		
Oportunidad y calidad	X		
Responsabilidad ambiental	X		
Administración de recursos	X		
Seguridad y salud en el trabajo	X		
Documentación etapa productiva			Actualmente se encuentra en la Bitácora # 9

Factores Actitudinales y Comportamentales			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	**Por mejorar**	
Relaciones interpersonales	x		
Trabajo en equipo	x		
Solución de problemas	x		
Cumplimiento	x		
Organización	x		

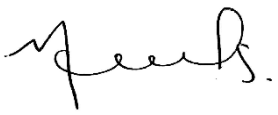
Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	**Reconocimiento para la aprendiz con respecto a su desempeño, espera que siga así de comprometida con su proceso de aprendizaje.**

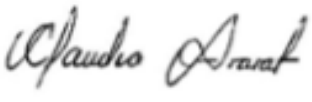
Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Retroalimentación del aprendiz	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

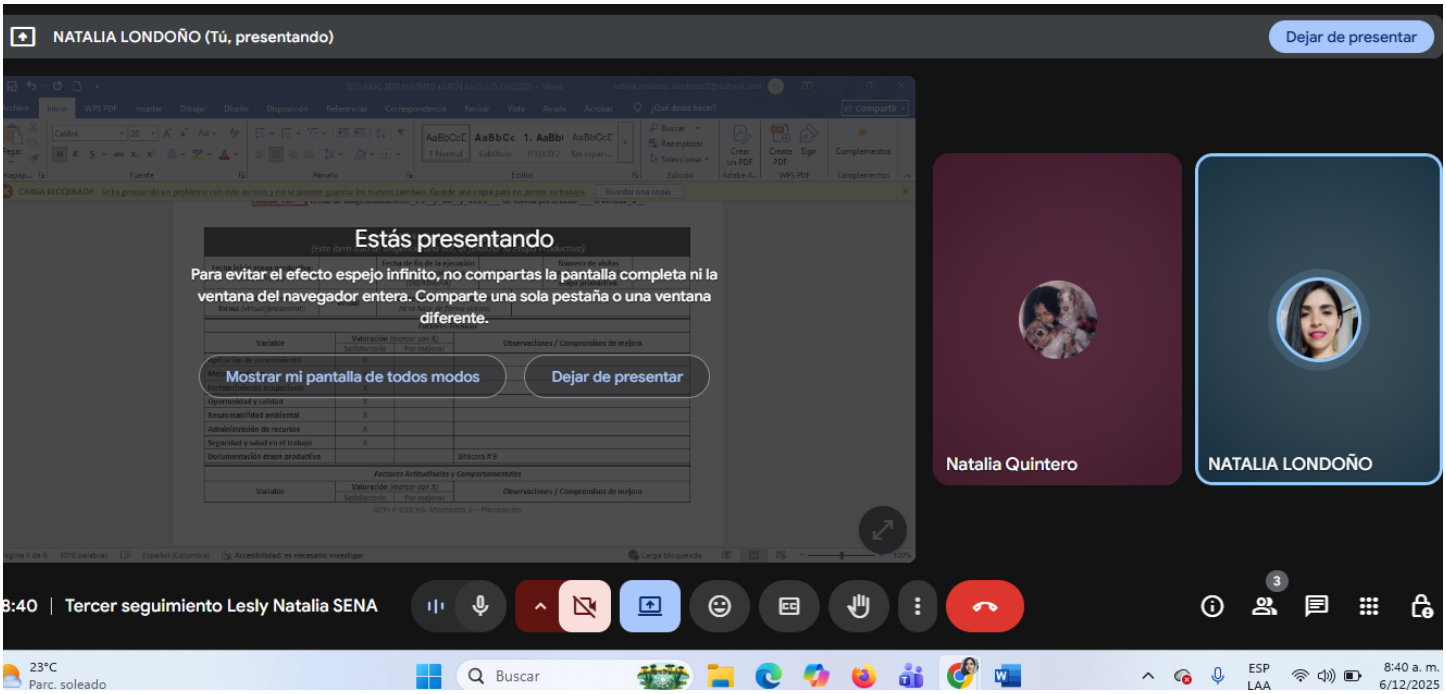
Juicio de evaluación de la etapa productiva (seleccione): **Aprobado ☐X** **No aprobado ☐**







Firma del aprendiz | **Firma Instructor de seguimiento** | **Firma del ente co-formador**



El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad ___yumbo____ con fecha de diligenciamiento: _6__/_12__/__25__ de forma presencial ___ o virtual _x__

Anexo *(Si aplica)*

Seguimiento - Momento -N°___ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva			
Fecha del momento de seguimiento anterior:		**Fecha del seguimiento extraordinario:**	
Modalidad del seguimiento: *(presencial/virtual)*		**Enlace de grabación del seguimiento extraordinario:** *(si se hace de forma virtual)*	
Motivo del seguimiento extraordinario:			

Factores Técnicos			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	**Por mejorar**	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

Factores Actitudinales y Comportamentales			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	**Por mejorar**	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Compromisos por parte del instructor de seguimiento:

_____

Compromisos por parte del aprendiz:

_____

Compromisos por parte del responsable ente co-formador:

_____

Firma del aprendiz	**Firma Instructor de seguimiento**	**Firma del ente co-formador**

Ciudad_____y fecha de diligenciamiento: ___/___/____ de forma presencial ___ o virtual ___

