Información general								
Regional:	Valle							
Centro de formación:	Centro de la Construcción				**Nivel formativo:**	Técnico		
Programa de formación:	**Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicas**					**No. Grupo:**	**3014248**	
Modalidad de formación:	**Presencial**	**x**	**Virtual**			**A Distancia**		
Estrategia formativa:				**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**19/06/2025**			

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	Luis Hernando Martínez Paz.
	Tipo de documento:	C.C
	N° de identificación:	16.764.663
	Contacto telefónico:	310 413 4385
	Dirección:	Calle 11 #1A-51
	Correo electrónico personal:	luishernando07@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**Vinculo Formativo**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	**10/11/2025**
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**Jose Francisco Capacho Suelta**
	Contacto telefónico:	**3213552337**
	Correo electrónico institucional:	**jfcapacho@sena.edu.co**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**MUNICIPIO DE YUMBO**
	Dirección:	**CALLE 5 #4-40 BARRIO BELALCAZAR, YUMBO**
	Nit:	**890399025-6**
	Correo electrónico:	**Javier.vallejo@yumbo.gov.co**
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**Javier Vallejo** / Diego Santamaria
	Cargo:	**Jefe Secretaria Infraestructura y Servicios Públicos Yumbo**
** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Contacto telefónico:**	**6516606**
	Nombre otro contacto:	
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
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)*:	
	Contacto telefónico:	

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)*	10/11/2025	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	10/05/2025	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	10/11/2025
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)*	Dirigir La Instalación Y Puesta En Marcha De Los Sistemas De Generación De Energía Solar Fotovoltaica. 36851 - Instalar Redes Internas De Acuerdo Con El Diseño Eléctrico
Resultados de aprendizaje	*Verificar el funcionamiento de las instalaciones electricas residencial de acuerdo con normativa. Ejecutar la instalacion de la acometida y el sistema de medicion de energia de acuerdo con los diagramas de conexión del fabricante y normas tecnicas vigentes. 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*
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	Instalaciones eléctricas internas, Sistemas solares, Sistemas electricos de sistemas de refrigeración, reparaciones de instalaciones eléctricas internas
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*Bitacoras / Formato GFPI-F-023V06 Formato Planeación Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	

x _____ Jose F. Caparko _____

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

Ciudad_Yumbo___ y fecha de diligenciamiento: _25/_11/_2025_ de forma presencial _X__ o virtual ___