	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							
Centro de Formación:	CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN							
Programa de Formación:	Instalaciones Electricas Fotovoltaicas					**No. Ficha**	2994356	
Modalidad de Formación:	**Presencial**	X	**Virtual**			**A Distancia**		
Datos del(de la) Aprendiz	**Nombre Completo:**	LUIS DAVID MOGOLLON DELGADO						
	Tipo de documento:	**NUIP.**	**Tarjeta de identidad**	**Cédula de ciudadanía**	**Cédula Digital**	**Cédula de extranjería**	**Permiso especial permanente**	**Número libreta militar (si aplica)**
				X				
	N° de Identificación:	CC: 6253542						
	Teléfono (fijo/móvil):	3147168060						
	Correo electrónico personal:	davidmogollon16@gmail.com						
	Correo electrónico institucional:							
	Alternativa de etapa productiva registrada	Contrato de aprendizaje						
	Fecha de Registro en SofiaPlus:							
Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	**Nombre:**	JOSE LUIS SILVA GONGORA / YENI ELISABETH ROMERO GONZALEZ						
	Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania						
	N° de Identificación:	16640449 / 31580647						
	Teléfono (fijo/móvil):	3213552337						
	Correo electrónico institucional:	jsilvag@sena.edu.co/ yeromero@sena.edu.co						
	Correo electrónico alterno:	joegom8795@yahoo.com						
	Teléfono (fijo/móvil):	3002751688 / 3164036031						
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	**Nombre empresa o entidad coformadora:**	BIOMAX S.A						
	Dirección:	KM 5.6 VIA YUMBO VIJES						
	Nit:	830136799-1						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	igramire@biomax.co						
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	JUAN GUILLERMO RAMIREZ						
	Cargo:	Superintendente de planta						
	Correo electrónico organizacional o institucional:	igramire@biomax.co						
	Teléfono (fijo/móvil):	3142868861						
	Nombre otro contacto:							
	Correo electrónico organizacional o institucional:	igramire@biomax.co						
** Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018*	**Teléfono (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, entre otros)*:							

2. Planeación de etapa productiva ***Se realiza por una única vez)***

David Mogollón

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

6.753.542

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

Nombre y Firma del(de la) Coformador
(Jefe Inmediato o Tutor(a) empresa y empresario)

CC 1070[illegible]

José Luis Silva [illegible]

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° _2_ 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:	