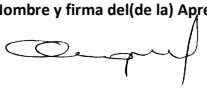
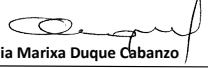
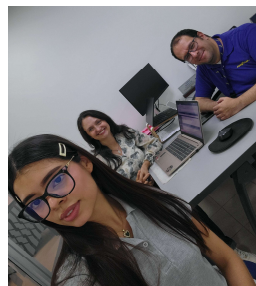
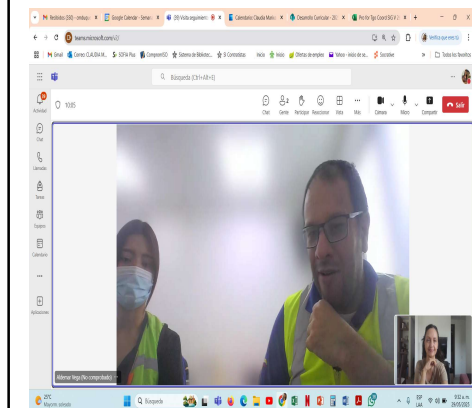


						Versión: 05 Código: GFPI-F-023			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva									
1. Información general									
Regional:	VALLE								
Centro de Formación:	ASTIN								
Programa de Formación:	TECNOLOGO GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD MEDIO AMBIENTE Y SEGURIDAD OCUPACIONAL					No. Ficha	2849245		
Modalidad de Formación:	Presencial	x	Virtual		A Distancia				
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	Niccole Dayana Guaranguay Reina							
	Tipo de documento:	NUIP.	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extranjería	Permiso especial permanente	Número libreta militar (si aplica)	
	N° de Identificación:	1193095998							
	Teléfono (fijo/móvil):	3165727558							
	Correo electrónico personal:	nicoledayanagr@gmail.com							
	Correo electrónico institucional:	niccole_guaranguay@soy.sena.edu.co							
	Alternativa de etapa productiva registrada	CONTRATO DE APRENDIZAJE							
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	22 julio de 2024							
	Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Nombre:	CLAUDIA MARIXA DUQUE CABANZO						
		Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA						
N° de Identificación:		66834543							
Teléfono (fijo/móvil):		3176826180							
Correo electrónico institucional:		CDUQUEC@SENA.EDU.CO							
Correo electrónico alterno:		CMDUQUEC@GMAIL.COM							
Teléfono (fijo/móvil):		3176826180							
Nombre empresa o entidad coformadora:		GOODYEAR SA							
Dirección:		CL 10 D # 15 - 39 ARROYOHONDO YUMBO							
Nit:		860.004.855							
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	Correo electrónico organizacional o Institucional:	aldemar_vega@goodyear.com							
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Aldemar Vega							
	Cargo:	Gerente de EHS							
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	aldemar_vega@goodyear.com							
	Teléfono (fijo/móvil):	3015781515							
	Nombre otro contacto:								
	Correo electrónico organizacional o Institucional:								
	* 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)									
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)		7/11/2025				
Alternativa de Etapa Productiva	CONTRATO DE APRENDIZAJE			Horario (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	Diurno Lunes a Viernes 7AM a 3 PM				
Ciudad <u>CALI</u> y fecha concertación actividades: <u>29 / 05 / 2025</u> DIA/MES/AÑO 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)	Apoyo al SGA y SST Inspecciones / Seguimiento a inspecciones de otras áreas / Registro de inspecciones en plataforma corporativa y en el formato de inspeccion en planilla de excel Apoyo a la actualización de actualización de matriz de riesgo de SST en área asignada de acuerdo con lineamientos corporativos
Evidencias de Aprendizaje	Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar	Formato de inspecciones Matriz
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)	291201024. Apoyar actividades que conduzcan a la implementación de los sistemas de gestión, de forma individual o integrada; de acuerdo con planificación establecida por la empresa
Resultados de Aprendizaje	Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse	Desarrollar el plan de implementación del SIG de acuerdo con los lineamientos de la organización

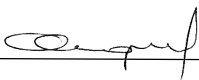
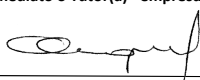
Nombre y firma del(de la) Aprendiz  Claudia Marixa Duque Cabanzo Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)	Aldemar Vega Ramirez Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)  Claudia Marixa Duque Cabanzo Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)
--	---



3. Seguimiento etapa productiva

Visita Seguimiento - Momento N° 2 - 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	29/07/2025		Fecha de fin: DD/MM/AA	29-jul	
El seguimiento se realizó en forma:	Presencial	x		Virtual		
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.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	Demuestra conocimiento y aplicación de los mismos en el desarrollo de sus actividades		
Mejora Continua	Aporta activamente al mejoramiento de sus habilidades técnicas y métodos de trabajo.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	Las sugerencias de ajustes lo ponen en consideración y evalúa		

Fortalecimiento Ocupacional	Realiza acciones que fortalezcan su perfil ocupacional potenciando sus competencias en el marco de su proyecto de vida.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]	se cumple		
Oportunidad y Calidad	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus actividades.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]	Inspecciones e informes y seguimiento de AC / OM		
Responsabilidad Ambiental	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]			
Administración de Recursos	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades.	[Satisfactorio] 	[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.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]	Cumple		
Documentación Etapa Productiva	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	[Satisfactorio] 	[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.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]	Se siente y hace parte de un equipo de trabajo Es respetuosa para expresarse y llegarle a las personas		
Trabajo en Equipo	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]			
Solución de Problemas	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	[Satisfactorio]	[Por mejorar]	N/A		
Cumplimiento	Es comprometido con las actividades asignadas y con la empresa, demostrando puntualidad y proactividad en el desarrollo de su etapa productiva.	[Satisfactorio] 	[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.	[Satisfactorio] 	[Por mejorar]			
Observaciones complementarias del(de la) instructor(a) con rol de seguimiento:			Observaciones del(de la) Aprendiz:			
La aprendiz esta contenta y cumpliendo sus actividades			Se esta gestionando trabajar directamente en SST			
Observaciones del(de la) responsable ente Coformador:						
En proceso de inducción de SST para inspecciones técnicas en planta						
 Nombre y firma del(de la) Aprendiz  Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso) Nombre y Firma del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)  Nombre y Firma (Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)						