SENA	Versión: 06
	Código: GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

Información general

Regional:	Risaralda						
Centro de Formación:	CDITI						
Programa de Formación:	Tecnico en Mantenimiento de Motocicletas y Motocarros			No. Grupo	3064630		
Modalidad de Formación:	Presencial	X	Virtual		A Distancia		

Datos del aprendiz	Nombre Completo:	Juan David Rios Montoya
	Tipo de documento:	C.C.
	N° de Identificación:	1000442153
	Teléfono (fijo/móvil):	3162210258
	Correo electrónico personal:	jr1804471@gmail.com
	Correo electrónico Institucional:	jr1804471@gmail.com
	Alternativa de etapa productiva registrada	Contrato de Aprendizaje
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del Instructor de seguimiento:	Nombre:	Juan Manuel Davila Velasquez
	Tipo de documento:	C.C.
	N° de Identificación:	10127110
	Teléfono (fijo/móvil):	3215031492
	Correo electrónico institucional:	jmdavila@sena.edu.co
	Correo electrónico alterno:	juanmanueldavila1967@gmail.com
Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad coformadora:	Grupo UMAZF S.A.S
	Dirección:	Zona Franca Bod 45 Caimalito
	Nit:	901398813
	Correo electrónico Institucional:	Carolina.Jaramillo@grupouma.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del aprendiz/tutor:	Luis Eduardo Orrego Bolaños
	Cargo:	Supervisor
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	carolina.Jaramillo@grupouma.com.co
	Teléfono (fijo/móvil):	3157756630
	Nombre otro contacto:	Carolina Jaramillo
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	carolina.Jaramillo@grupouma.com.co
	Teléfono Institucional (fijo/móvil):	3157756630
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):	

Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.

Autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad, entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA

Scanned with CamScanner

Visita - Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva (*Se realiza por una única vez*)					
Fecha inicio Etapa Productiva (DD/MM/AA)		**Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)**		**Fecha de registro a la ARL: (DD/MM/AA)**	
Alternativa de Etapa Productiva		**Horario** (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)			
Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz					
Actividades a Desarrollar					
Evidencias de Aprendizaje					
Competencias a Desarrollar					
Resultados de Aprendizaje					

Juan David Ruiz M.

Nombre y firma del Aprendiz

Nombre y Firma
Instructor de seguimiento a etapa productiva

Nombre y Firma del ente Coformador

Ciudad_____y fecha concertación actividades: __/__/____DIA/MES/AÑO de forma Presencial ___ o Virtual __

Scanned with CamScanner