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:	Tecnologo Mecatronico de Automatores			**No. Grupo**	2928810		
Modalidad de Formación:	**Presencial**	X	**Virtual**		**A Distancia**		

Datos del aprendiz	**Nombre Completo:**	Victor Manuel Perez Rios
	Tipo de documento:	C.C.
	N° de Identificación:	1061278765
	Teléfono (fijo/móvil):	3134986299
	Correo electrónico personal:	victorm.perezrios@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	victorm.perezrios@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):	3215031493
	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:**	Comercializadora Homaz
	Dirección:	Av Simon Bolivar #38-130
	Nit:	816003186
	Correo electrónico Institucional:	contacto@carexpress.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ coformador del aprendiz/tutor:	Mauricio Garcia Maurrique
	Cargo:	Coordinador Centro. Servicio
** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Correo electrónico organizacional o Institucional:**	contacto@carexpress.com.co
	Teléfono (fijo/móvil):	3233412775
	Nombre otro contacto:	Mauricio Garcia Maurrique
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	contacto@carexpress.com.co
	Teléfono Institucional (fijo/móvil):	3233412775
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	N.A.
	Tipo de asistencia *(Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros)*:	N.A.

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

SENA	Versión: 06
	Código: GFPI-F-023

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					

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