| 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 en Mantenimiento mecatronico de Automotores | | | **No. Grupo** | 2928810 | | |
| **Modalidad de Formación:** | **Presencial** | X | **Virtual** | | **A Distancia** | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Datos del aprendiz** | **Nombre Completo:** | Samuel Gomez Gomez |
| | **Tipo de documento:** | C.C. |
| | **N° de Identificación:** | 1089099530 |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3234027198 |
| | **Correo electrónico personal:** | samuel796695@gmail.com |
| | **Correo electrónico Institucional:** | samuel796695@gmail.com |
| | **Alternativa de etapa productiva registrada** | Coutrato de Aprendizaje |
| | **Fecha de Registro en SofiaPlus:** | |
| **Datos del Instructor de seguimiento:** | **Nombre:** | Juan Manuel Dávila Velasquez |
| | **Tipo de documento:** | C.C. |
| | **N° de Identificación:** | 10127110 |
| | **Teléfono (fijo/móvil):** | 3215031492 |
| | **Correo electrónico institucional:** | jmdavila@senaedu.co |
| | **Correo electrónico alterno:** | Juanmanueldávila1967@gmail.com |
| **Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor* y empresa u organización)** | **Nombre empresa o entidad coformadora:** | FerroTech S.A.S. |
| | **Dirección:** | Zona Franca Bod 45 Caimalito |
| | **Nit:** | 901600947 |
| | **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** | | | | | |

**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