| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 06<br>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: | CITI | | | | | | |
| Programa de Formación: | Tecnologo en Mantenimiento Mecatronico de Automatores | | | No. Grupo | 2928810 | | |
| Modalidad de Formación: | Presencial | X | Virtual | | A Distancia | | |

| | | |
|---|---|---|
| Datos del aprendiz | Nombre Completo: | Alan Stev Cardona OTalvaro |
| | Tipo de documento: | C.C. |
| | N° de Identificación: | 1089382836 |
| | Teléfono (fijo/móvil): | 3134490481 |
| | Correo electrónico personal: | alancardona48@gmail.com |
| | Correo electrónico Institucional: | alancardona48@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)<br><br>* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018. | Nombre empresa o entidad coformadora: | Equipos Tecnicos y logistica Equitel. |
| | Dirección: | Variante la Romelia el Pollo Km12 |
| | Nit: | 890900323 |
| | Correo electrónico Institucional: | maguirre@equitel.com.co |
| | Nombre del jefe inmediato/ coformador del aprendiz/tutor: | Monica Andrea Aguirre lopez |
| | Cargo: | Asesora Servicio |
| | Correo electrónico organizacional o Institucional: | maguirre@equitel.com |
| | Teléfono (fijo/móvil): | 3124009678 |
| | Nombre otro contacto: | Monica Andrea Aguirre lopez |
| | Correo electrónico organizacional o Institucional: | maguirre@equitel.com |
| | Teléfono Institucional (fijo/móvil): | 3124009678 |
| 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** | |

Alan Cardona

**Nombre y firma del Aprendiz**

**Nombre y Firma**
**Instructor de seguimiento a etapa productiva**

Monica Andrea Agsim.

**Nombre y Firma del ente Coformador**

**Ciudad**_____**y fecha concertación actividades: __/__/____DIA/MES/AÑO de forma Presencial ___ o Virtual __**



Scanned with CamScanner