SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**47337-344796**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CLAUDIA PATRICIA BUENDIA OSORIO
Correo electrónico contratista: cbuendiao@sena.edu.co
C.C. 31.900.971 **IP/Nº de contacto** 23715

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 6111019418

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1358718/2020 **Nº Compromiso SIIF** **9820**

Valor Total del Contrato	$ 38.520.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.200.000	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al** **30/11/2020**	**$ 3.600.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.600.000		Comisiones		$ 1.000.608,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.600.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.000.608		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.600.608**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.142.656**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1033431323**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.440.000	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.000	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.400	$ 230.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.600	$ 7.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.047.552	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.142.656,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.190.208,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	23.003,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.576.997,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar seguimiento aprendices en etapa productiva.
Realizar seguimiento aprendices a traves de plataformas Digitales, como google Meet, Microsoft Teams y otras.
Orientar sobre el proceso de certificacion virtual.
Orientar a los aprendices sobre el diligenciamiento del formato de Evaluacion y Seguimiento.
Realizar seguimiento a casos especiales asignados por la Coordinación Académica.
orientar a los aprendices sobre las diferentes modalidades de practica, como contrato de aprendizaje, pasantía, vinculo laboral.
Atender solicitudes e inquietudes de aprendices por medios digitales, como correo electrónico, WhatsApp, llamadas telefónicas, etc.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

CLAUDIA PATRICIA BUENDIA OSORIO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-30, 04:14:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033431323

Periodo Cotización: octubre de 2020 **Periodo Servicio:** octubre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8821029500

PAGADO 30/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BUENDIA OSORIO		
Documento	CC31900971	**Dirección**	CL 12 OESTE 54 57
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122166073
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31900971	CLAUDIA PATRICIA BUENDIA OSORIO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.440.000	$ 230.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.440.000	$ 180.000	0,522	$ 1.440.000	$ 7.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.440.000	$ 1.440.000	$ 1.440.000	$ 0	$ 230.400	$ 180.000	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 418.000	$ 0	$ 418.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

No: 255

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	CLAUDIA PATRICIA BUENDIA OSORIO	**c.c No.**	31900971	**de**	CALI		
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1358718	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 3.600.000	**Valor 100%**	$ 3.600.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/10/2020	**Llegada estimada**	15/10/2020	**Días**	1,5		
Destino ciudad	CALI	A					
Manutención Diaria	240.584						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - CALI - PALMIRA		

OBJETIVOS: REALIZAR SEGUIMIENTO A APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA. LUIS EDUARDO MARTÍNEZ FICHA: 1752387. EL CONTRATISTA NO PERNOCTA, ES POR ESTO QUE SE LIQUIDA 0,5 DÍAS, DANDO UN TOTAL DE 1,5 DÍAS.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 360.876
Gtos transporte por comisión	$ 106.428
Otros gastos	$ 33.000
Valor neto a reconocer	$ 500.304

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

CUENTA No. 6111019418 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Firmado digitalmente por Claudia Patricia Buendia Osorio
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Claudia Patricia Buendia Osorio, o=Centro de Biotecnologia Industrial- SENA Palmira, ou=Instructor Evaluador de Seguimiento Etapa Productiva, email=cbuendia@misena.edu.co, c=CO
Fecha: 2020.10.14 17:40:36 -05'00'

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 31.900.971 **de** CALI

No. CDP 1720 **de** 2020

SEGÚN No.CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comisión		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, octubre 20 de 2020

PRESENTADO A:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo-Subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
255	Cali, Octubre 13 de 2020	Cali, octubre 15 de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cali	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Valle -CBI	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a la etapa productiva de aprendices

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar sobre el diligenciamiento del formato de evaluación y seguimiento.
2. Orientar sobre procedimiento de certificación virtual.

RESULTADOS:

1. Que el jefe inmediato y el aprendiz logren evaluar el desempeño durante el tiempo de práctica.
2. Verificar que el aprendiz se encuentre realizando las actividades acordes al programa de formación y muestre actitudes, habilidades y destrezas para aplicar en el Mundo laboral.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Acta de visita
2. Formato de Evaluación y Seguimiento diligenciado y firmado.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. Que el aprendiz durante el periodo de practica haya adquirido conocimientos, y además le permita adaptarse al ambiente laboral real y logre culminar satisfactoriamente su etapa productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Claudia Patricia Buendia Osorio	Firmado digitalmente por Claudia Patricia Buendia Osorio Nombre de reconocimiento (DN): cn=Claudia Patricia Buendia Osorio, o=SENA-Centro de Biotecnologia Industrial-CBI - Palmira, ou=Instructor Evaluador Etapa Productiva, email=cbuendia@misena.edu.co, c=CO Fecha: 2020.10.28 12:34:30 -05'00' Versión de Adobe Acrobat Reader: 2020.012.20048

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Pedro Jesús Miranda Villamizar	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=Centro de Biotecnologia Industrial SENA, ou=Coordinación académica, email=pjmiranda@sena.edu.co, c=CO Fecha: 2020.10.28 18:54:28 -05'00'

SENA | siga

ACTA No. 71 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, octubre 14/2020	9:00 AM	11:00 AM

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
Clínica Rafael Uribe U.	Valle - CBI

TEMA (S):
- orientación sobre diligenciamiento de formato de Evaluación y seguimiento.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Lizy Natalia Longa Murillo

C.C. 1007555630 Celular: 3006665367

Correo electrónico: lnlonga@misena.edu.co

Programa de Formación: tecnologo gestión documental

Ficha: 1696849 Gestor: Ximena Hurtado

Inicio Etapa productiva: 19/01/2020 Fin Etapa productiva: 16/10/2020

Contacto empresa: Gretty Paredes.

Cargo: Coordinadora SIAU Teléfono: 3123175602 Extensión: _____

Correo electrónico: gretty.paredes@clinicadesa.com.co

Situación presentada:
Afirmación del ente Coformador:
Dado que la aprendiz finaliza su etapa productiva se requiere realizar seguimiento para evaluar

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

su periodo de practica, y dar claridad sobre el tiempo de suspensión y finalización de la misma.

Afirmación del Aprendiz:
La aprendiz manifiesta que pudo aplicar conocimientos del proceso de historias clínicas, en el foliado, archivo, inclusión de documentos soportes según la busqueda del aplicativo, que maneja la clínica para tal fin.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej., SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / ~~No~~	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/___/___		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

La aprendiz no tuvo Plan de mejoramiento durante su proceso de practica, Su desempeño fue de mucho apoyo para el proceso de archivo.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Enviar la carta de terminación de practica al inst. de etapa practica	Litzy Natalia Longa	octubre 23/2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Se orienta sobre diligenciamiento de formato de evaluación y seguimiento a la Jefe Gretty Paredes Coordinadora de Archivo, asi mismo el otrosi del contrato.

Escaneado con CamScanner

SENA | siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 71 DEL DÍA 14 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Gretty Pardes	38569621	X		CNRUU	gretty.pardes@clinicadesa.com	3123172702	Gretty
2	Litzy N. Longa	1007555630	Aprendiz		CNRUU	lnlonga@misena.co	3006667367	Litzy Longa
3	Claudia P. Bocanegra	31900971		X	SENA CBI	cbocandia@misena.	3122166073	

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

siga CAMINO	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnología
Programa de Formación:	Tgo. gestión down.	No. de Ficha:	1696849

Datos del Aprendiz	Nombre:	Litzy Natalia Longa Morillo
	Identificación:	1067555630
	Teléfono:	3006663367
	E-mail:	llonga@misena.edu.co
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Clínica Nueva Rafael Uribe U.
	Nit:	900.891.513-3
	Dirección:	Avda 3 Bis Norte # 4-N70
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Gretty Paredes Caicedo
	Cargo:	Coordinadora SIAU
	Teléfono:	3123175602
	E-mail:	gretty.paredes@clinicadesa.com.co

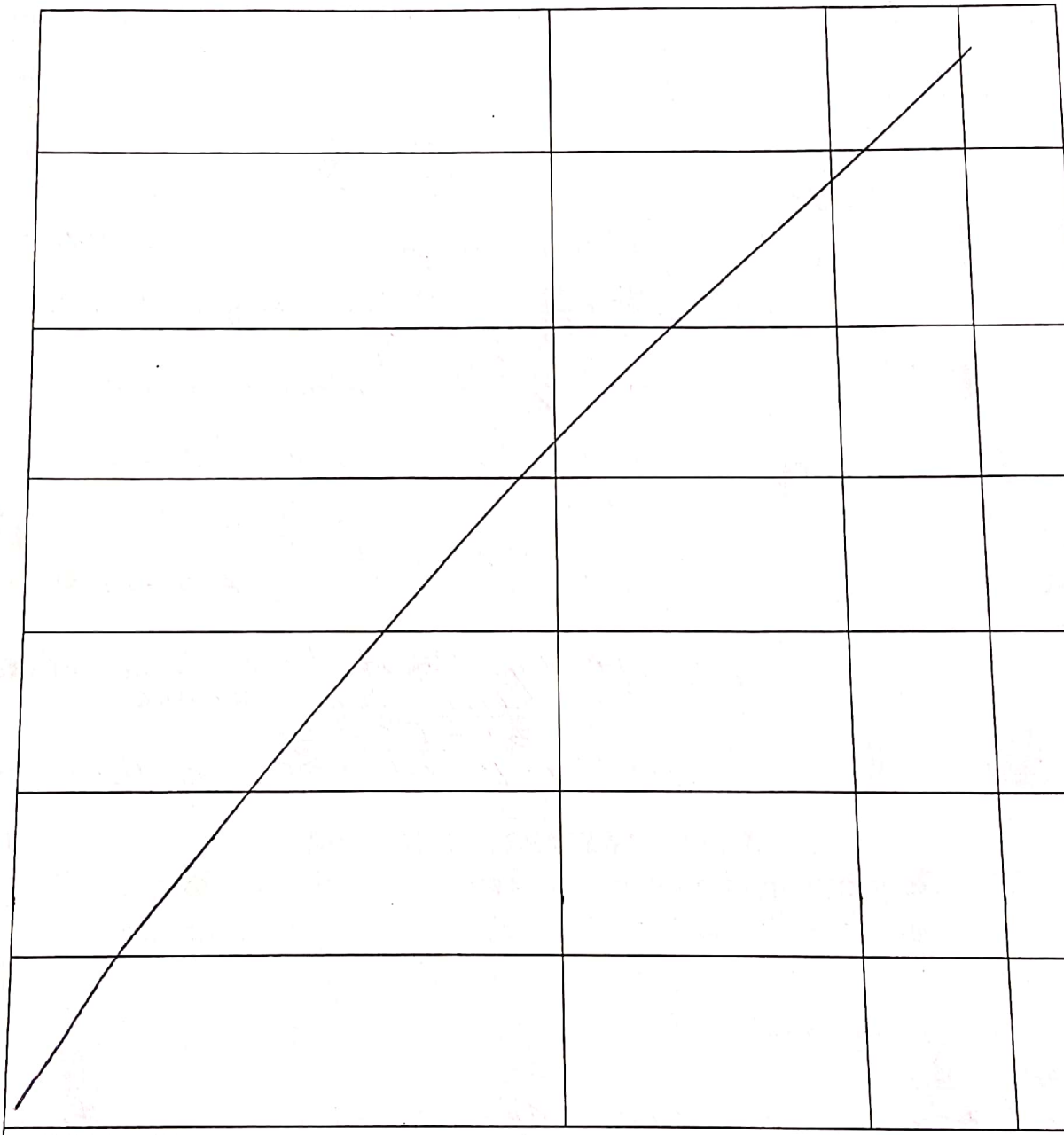
2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar depuracion de las historias clínicas	Carpeta física de historia clinica por paciente	Diario	Archivo central
Organizar cronologicamente las historias clínicas	carpeta física de historia clinica por paciente	Diario	Archivo central
Unificar los documentos en la historia clinica	carpeta física de Historia clinica por paciente	Diario	Archivo central.

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva



OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD | SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X] Final: [ ]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 17/01/2020 Finalización: 31/03/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*: Agradezco a Litzy su contribución en la empresa. se resalta su actitud proactiva durante el proceso

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	Litzy Longa. **Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor**

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, octubre 14/2020

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD | SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnologia
Programa de Formación:	Tgo. gestión docum	No. de Ficha:	1696849

Datos del Aprendiz	Nombre:	Litzy Natalia Longa Morillo
	Identificación:	1007555630
	Teléfono:	3006665367
	E-mail:	lnlonga@misena.edu.co.
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Clinica Nueva Rafael Uribe Uribe
	Nit:	900.891.513-3
	Dirección:	Avda 31B1S Norte # 4-150
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Gretty Paredes Caicedo
	Cargo:	Coordinadora SIAU
	Teléfono:	312 317 5602
	E-mail:	gretty.paredes@clinicadesq.com.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar depuracion de las historias clinicas	Carpeta fisica de historia clinica por paciente	Diario	Archivo central
organizar cronologicamente las historias clinicas	Carpeta fisica de Historia clinica por paciente	Diario	Archivo central
Unificar los dowmentos en la historia clinica	Carpeta física de Historia clinica por paciente	Diario	Archivo central

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

OBSERVACIONES:

Getty	Litza Longa	
Nombre y Firma del ente Coformador	***Firma del Aprendiz***	***Nombre y firma Instructor seguimiento***

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD · SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 01/07/2020 Finalización: 16/10/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:
Se resalta su actitud proactiva durante el proceso

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____
Especificar cuáles:

Gutty	Ltzy Longa.	
Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor**

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, octubre 14/2020

Escaneado con CamScanner

SENA | siga

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

REPRESENTANTE LEGAL

ACTA No. 72 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	**HORA INICIO:**	**HORA FIN:**
Cali, octubre 15 /2020	10:00 AM	12:00 pm

LUGAR:	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**
ADEINCO S.A.	Valle - CBI

TEMA (S): Avda 6A Bis # 35N-100
- orientar sobre la suspension del contrato
- orientar al jefe inmediato sobre el diligenciamiento del Formato EyS.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Luis Eduardo Martinez Rojas

C.C. 1006193886 Celular: 3045213799

Correo electrónico: le68@misena.edu.co

Programa de Formación: Tgo. gestión bancaria y ent. financ.

Ficha: 1752387 Gestor: Gastón Hdo. Maimolejo

Inicio Etapa productiva: 04/02/2020 Fin Etapa productiva: 18/12/2020

Contacto empresa: Diana Carolina Arteaga

Cargo: Jefe de garantías Teléfono: 3148906383 Extensión: _____

Correo electrónico: dcarteaga@progreser.com.

Situación presentada:

Afirmación del ente Coformador:

Dado que el aprendiz inició etapa productiva desde el 04/02/2020, se requiere realizar evaluacion de su periodo

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

porque por políticas de la compañía debe rotar en otras áreas, para que adquiera conocimiento de otros procesos y la jefe solicita entregar evaluado al aprendiz. También se hace claridad sobre el tiempo de suspensión por aislamiento preventivo obligatorio por covid-19.

Afirmación del Aprendiz:
El aprendiz manifiesta que ha realizado buen proceso de aprendizaje en el área de garantías desarrollando actividades que le permiten adquirir conocimientos sobre trámites de documentos crediticios y apoyar en las custodias de títulos valores.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej., SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / ~~No~~	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/___/_____		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

No se requiere hacer Plan de mejoramiento ya que el aprendiz fue evaluado satisfactoriamente, y su desempeño ha sido de mucho apoyo para la empresa.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Se orienta a la Jefe Diana Carolina Arteaga, Jefe de garantías en el diligenciamiento del Formato de Evaluación y seguimiento de los 2 trimestres de practica del aprendiz. Asi mismo sobre el OTROSI del contrato.

Escaneado con CamScanner

SENA siga

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 72 DEL DÍA 15 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2020 ADEINCO S. A.

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento etapa productiva REPRESENTANTE LEGAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Diana Arciniegas	2967744.			Adeinco	dcontrageo@proyectos.co	3143468883	
2	Luis Edo. Martinez	1006193886	Aprendiz		Adeinco	le68@misena.edu.	3045213774	
3	Claudia P. Bucndia	31900971		x	SENA OBI	cbucndia@misena.	3122166073	

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnología Industrial
Programa de Formación:	TECNOLÓGO EN GESTIÓN BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS	No. de Ficha:	1752387

Datos del Aprendiz	Nombre:	Luis Eduardo Martínez Rojas
	Identificación:	1006193886
	Teléfono:	3045213799
	E-mail:	Le68@misena.edu.co
	Alternativa registrada en SOFIA plus	CONTRATO DE APRENDIZAJE
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Administración e inversiones comerciales ADEINCO S.A
	Nit:	890304297
	Dirección:	Avenida 6A Bis No. 35 N – 100 Cali
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Diana Carolina Arteaga Sánchez
	Cargo:	Jefe de Garantías
	Teléfono:	3148906383
	E-mail:	dcarteaga@progreser.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar alistamiento de documentos de garantías	Archivo Excel y correo electrónico	Diario	Oficina Garantía
Verificación de información	Línea telefónica	Diario	Oficina Garantía
Apoyo en archivo de títulos valores	Cuarto de custodia-Software(Docuware) y Correo electrónico	Diario	Oficina Garantía
OBSERVACIONES			

ADMINISTRACIONES E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X] Final: [ ]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 04/02/2020 Finalización: 23/03/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

Aprendiz docente comprometido, receptivo a las recomendaciones. Buen trabajo en equipo.

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI**_____ **NO**_____

Especificar cuáles:

Diana Atencia

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, octubre 15/2020

REPRESENTANTE LEGAL

siga CALIDAD SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnología Industrial
Programa de Formación:	TECNOLÓGO EN GESTIÓN BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS	No. de Ficha:	1752387

Datos del Aprendiz	Nombre:	Luis Eduardo Martínez Rojas
	Identificación:	1006193886
	Teléfono:	3045213799
	E-mail:	Le68@misena.edu.co
	Alternativa registrada en SOFIA plus	CONTRATO DE APRENDIZAJE
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Administración e inversiones comerciales ADEINCO S.A
	Nit:	890304297
	Dirección:	Avenida 6A Bis No. 35 N – 100 Cali
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Diana Carolina Arteaga Sánchez
	Cargo:	Jefe de Garantías
	Teléfono:	3148906383
	E-mail:	dcarteaga@progreser.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar alistamiento de documentos de garantías	Archivo Excel y correo electrónico	Diario	Oficina Garantía
Verificación de información	Línea telefónica	Diario	Oficina Garantía
Apoyo en archivo de títulos valores y depuración	Cuarto de custodia-Software(Docuware) y Correo electrónico	Diario	Oficina Garantía

OBSERVACIONES:

ADMINISTRACIONE INVERSIONES COMERCIALES S.A. ADEINCO S. A.
Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Diana Arteaga.
REPRESENTANTE LEGAL

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X] Final: [ ]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 11/05/2020 Finalización: 10/08/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:

Aprendiz con gran compromiso y calidad en el trabajo

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI**_____ **NO**_____

Especificar cuáles:

Diana Arteaga

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, octubre 15/2020.

REPRESENTANTE LEGAL

ADEINCO S. A.
OTRO SI CONTRATO DE APRENDIZAJE
ESTE CONTRATO APLICA SOLO PARA LA FASE DE PRACTICA

Entre los suscritos a saber LIZETH TATIANA GERENA SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.-1107065335 de CALI, actuando como Representante Legal de la Empresa ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A. con NIT 890304297-5 quien para los efectos del presente Contrato se denominará EMPRESA y LUIS EDUARDO MARTINEZ ROJAS identificado con documento No 1006193886 Expedida en PALMIRA, quien para los efectos del presente contrato se denominará el APRENDIZ, se modifica la relación contractual debido a **(Licencia de Maternidad, Caso Fortuito Fuerza Mayor, Incapacidad, Vacaciones Colectivas)** Emergencia COVID 19 debidamente certificada a través del soporte anexo, la cual es constancia que durante el periodo del 24-MARZO-2020 al 10-MAYO-2020, el contrato de aprendizaje fue suspendido, modificando el contrato de aprendizaje en su cláusula octava, estableciendo como nueva fecha de terminación el 18-DICIEMBRE-2020, el cual inicialmente se encontraba vigente hasta el 03-AGOSTO-2020.

Contrato de aprendizaje

Fecha de inicio	Periodo de suspensión	Nueva fecha final contrato
04-FEBRERO-2020	24-MARZO-2020 al 10-MAYO-2020	18-DICIEMBRE-2020

En constancia de lo anterior se firma en CALI en Calidad de ANEXO al CONTRATO suscrito entre las partes desde su iniciación.

ADEINCO S.A.
Nit. 890304297-5
Representante Legal.

EL APRENDIZ
CC. No. 1006193886

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

REPRESENTANTE LEGAL

ACTA No. 73 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, octubre 16 /2020	8:30 AM	10:00 AM

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
ADEINCO S.A.	Valle - CBI

TEMA (S): Avda 6A Bis #35N-100

- Orientar sobre la suspensión de contrato.
- Orientar al jefe inmediato sobre el formato de evaluación y seguimiento.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Meylin Vanessa Quintero

C.C. 1113687864 Celular: 3104608924

Correo electrónico: mvquintero46@misena.edu.co

Programa de Formación: Tgo. gestión bancaria y ent. fin.

Ficha: 1752388 Gestor:

Inicio Etapa productiva: 04/02/2020 Fin Etapa productiva: 18/12/2020

Contacto empresa: Diana Carolina Arteaga

Cargo: Jefe de garantías Teléfono: 3148906383 Extensión:

Correo electrónico: dcarteaga@progreser.com

Situación presentada:

Afirmación del ente Coformador:

Los aprendices han presentado dificultades en la elaboración de los formatos de evaluación y seguimiento, manifiestan que

Escaneado con CamScanner

A pesar de las reuniones virtuales que han recibido por parte del instructor de seguimiento, no tienen alcances para la descripción en el #2 de actividades, fecha y lugar, de la misma forma tienen inquietudes respecto a los fechas a escribir en el periodo evaluado, ya que tuvieron contrato suspendido por la pandemia COVID-19. Por lo anterior, se orienta tanto a la jefe inmediata, como

Afirmación del Aprendiz:

al aprendiz, revisando la plataforma captendizaje para la elaboración del otrosí y las fechas pro suspensión reintegro y Finalización de práctica. Respecto al formato de evaluación y seguimiento se escucha sobre las actividades que han venido realizando y la descripción que debe hacer en el formato, las cuales son acordes al programa de formación.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej., SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / No X	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X ___
Fecha del Comité: ___/___/___		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

No se requiere ya que el aprendiz fue evaluado satisfactoriamente. y su desempeño ha sido de mucho apoyo para la empresa.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Se orienta a la Jefe Diana Carolina Artaga, en el diligenciamiento del formato de evaluación y seguimiento. Asi mismo en el Otrosí al contrato.

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 73 DEL DÍA 16 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2020

REPRESENTANTE LEGAL

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Diana Arteaga	26737524			Adeinco.	dcarteaga@adeinco.com	3144406332	
2	Meylin Vanessa Quintero	1113672864	Aprendiz		ADEINCO	mvquintero46@misena.edu.co	3104608924	
3	Claudia P. Brandis	31900971		X	SENA CBI	cbrandis@misena.edu.co	3122166073	

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnología Industrial
Programa de Formación:	TECNOLÓGO EN GESTIÓN BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS	No. de Ficha:	1752388

Datos del Aprendiz	Nombre:	Meylin Vanessa Quintero Meneses
	Identificación:	1113656864
	Teléfono:	3104608924;2827768
	E-mail:	mvquintero46@misena.edu.co
	Alternativa registrada en SOFIA plus	CONTRATO DE APRENDIZAJE
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Administración e inversiones comerciales ADEINCO S.A
	Nit:	890304297
	Dirección:	Avenida 6A Bis No. 35 N – 100 Cali
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Diana Carolina Arteaga Sánchez
	Cargo:	Jefe de Garantías
	Teléfono:	3148906383
	E-mail:	dcarteaga@progreser.com

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar alistamiento de documentos de garantías	Archivo Excel y correo electrónico	Diario	Oficina Garantía
Verificación de información	Línea telefónica	Diario	Oficina Garantía
Apoyo en archivo de títulos valores	Cuarto de custodia-Software(Docuware) y Correo electrónico	Diario	Oficina Garantía

OBSERVACIONES:
ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.

ADEINCO S. A.

Nombre y Firma del ente Coformador	Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento
REPRESENTANTE LEGAL Diana Arteaga.		

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD | SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 04/02/2020
	Final: [ ]		Finalización: 23/03/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

El aprendiz realizo aporte al proceso

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI_____ NO_____

Especificar cuáles:

Diana Arango.

Nombre y Firma del ente Coformador | **Firma del Aprendiz** | **Nombre y firma Instructor**

Seguimiento

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, Octubre 16/2020.

REPRESENTANTE LEGAL

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle		Centro de Formación:	Biotecnología Industrial	
Programa de Formación:	TECNOLÓGO EN GESTIÓN BANCARIA Y DE ENTIDADES FINANCIERAS		No. de Ficha:	1752388	
Datos del Aprendiz	Nombre:	Meylin Vanessa Quintero Meneses			
	Identificación:	1113656864			
	Teléfono:	3104608924;2827768			
	E-mail:	mvquintero46@misena.edu.co			
	Alternativa registrada en SOFIA plus	CONTRATO DE APRENDIZAJE			
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Administración e inversiones comerciales ADEINCO S.A			
	Nit:	890304297			
	Dirección:	Avenida 6A Bis No. 35 N – 100 Cali			
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Diana Carolina Arteaga Sánchez			
	Cargo:	Jefe de Garantías			
	Teléfono:	3148906383			
	E-mail:	dcarteaga@progreser.com			

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar alistamiento de documentos de garantías	Archivo Excel y correo electrónico	Diario	Oficina Garantía
Verificación de información	Línea telefónica	Diario	Oficina Garantía
Apoyo en archivo de titulos valores y depuración	Cuarto de custodia-Software(Docuware) y Correo electrónico	Diario	Oficina Garantía

OBSERVACIONES:

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.
Nombre y Firma del ente Coformador

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

REPRESENTANTE LEGAL

Escaneado con CamScanner

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: X	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 11/05/2020
	Final:		Finalización: 10/08/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

la aprendiz demostro organizacion y aportes importante al proso.

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [✓] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI**_____ **NO**_____

Especificar cuáles:

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.

ADEINCO S. A.

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, octubre 16/2020.

Escaneado con CamScanner

ADEINCO S. A.
OTRO SI CONTRATO DE APRENDIZAJE
ESTE CONTRATO APLICA SOLO PARA LA FASE DE PRACTICA

Entre los suscritos a saber LIZETH TATIANA GERENA SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.-1107065335 de CALI, actuando como Representante Legal de la Empresa ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A. con NIT 890304297-5 quien para los efectos del presente Contrato se denominará EMPRESA y MEYLIN VANESSA QUINTERO MENESES identificado con documento No 1113656864 Expedida en PALMIRA, quien para los efectos del presente contrato se denominará el APRENDIZ, se modifica la relación contractual debido a (**Licencia de Maternidad, Caso Fortuito Fuerza Mayor, Incapacidad, Vacaciones Colectivas)** Emergencia COVID 19 debidamente certificada a través del soporte anexo, la cual es constancia que durante el periodo del 24-MARZO-2020 al 10-MAYO-2020, el contrato de aprendizaje fue suspendido, modificando el contrato de aprendizaje en su cláusula octava, estableciendo como nueva fecha de terminación el 18-DICIEMBRE-2020, el cual inicialmente se encontraba vigente hasta el 03-AGOSTO-2020.

Contrato de aprendizaje

Fecha de inicio	Periodo de suspensión	Nueva fecha final contrato
04-FEBRERO-2020	24-MARZO-2020 al 10-MAYO-2020	18-DICIEMBRE-2020

En constancia de lo anterior se firma en CALI en Calidad de ANEXO al CONTRATO suscrito entre las partes desde su iniciación.

ADEINCO S.A.
Nit. 890304297-5
Representante Legal.

EL APRENDIZ
CC. No. 1113656864

ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.
ADEINCO S. A.

REPRESENTANTE LEG

Escaneado con CamScanner

SENA | siga

ACTA No. 74 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, Octubre 16 /2020	10:30 AM	12:30 p.m.

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
ADEINCO S.A. Avda 6A Bis # 3VN-100	Valle - CBI

TEMA (S):
- orientar sobre diligenciamiento formato Evaluación y Seguimiento
- orientar sobre proceso certificación virtual.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Daniela A. Varela Barrero

C.C. 1007544724 Celular: 3117996887

Correo electrónico: daniale1105@hotmail.com

Programa de Formación: Tgo. gestión bancaria y ent. financ.

Ficha: 1752387 Gestor: Gastón Marmolejo

Inicio Etapa productiva: 14/01/2020 Fin Etapa productiva: 02/01/2021

Contacto empresa: Juan David Jimenez

Cargo: Líder de Area Teléfono: 3104719352 Extensión: _____

Correo electrónico: Jdjimenez@progresar.com

Situación presentada:

Afirmación del ente Coformador:

Dado que se encuentran realizando etapa productiva desde enero y/o febrero del 2020 y han tenido

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

suspensión de contrato por aislamiento preventivo obligatorio por covid-19 se requiere dar claridad sobre los tiempos y la evaluación del periodo de practica, teniendo en cuenta que han sido rotados en otras áreas y tienen dificultades para el diligenciamiento del formato de evaluación y seguimiento.

Afirmación del Aprendiz:

las aprendices manifiestan que su proceso de aprendizaje se ha enfocado en el recaudo de cartera y atención al cliente, lo cual les ha permitido mejor desenvolvimiento en el día a día en cuanto a las estrategias de recaudo establecidas por la empresa.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej., SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / ~~No~~	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/___/_____		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

No se ha requerido realizar Planes de Mejoramiento, el desempeño de las aprendices ha sido de mucho apoyo para la empresa.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Elaboración del formato de evaluación y seguimiento parcial	Aprendiz Líder de area	Noviembre de 2020.

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Se hizo reunión grupal con las aprendices relacionadas en la lista de asistencia sobre el diligenciamiento del formato de evaluación y seguimiento, De igual manera sobre el OTROSÍ del Contrato. también se explicó sobre el Instructivo de certificación Virtual.

Escaneado con CamScanner

SENA | siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 74 DEL DÍA 16 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento etapa productiva y cert. virtual

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Haila castaneda	1005871600	Aprendiz		Empresa	Yesenacastaneda@	3208805238	Haila
2	Solarte Escobar	1007500784	Aprendiz		Empresa	solarteka456@gmail.com	3116826829	Keila Solarte
3	Daniela A Varela Barrero	1007544729	Aprendiz		Empresa	Daniaello5@hotmail.com	3117996887	Daniela A Varela
4	Daniela Isabel Arce Ortiz	1.113692889	Aprendiz		Empresa	diarce8@misena.edu.co	3172356266	Daniela I. Arce
5	Jessica arbolaez palomino	1114547196	Aprediz		Empresa	Jessicaarbolaez@hotmail.com	3145623	Jessica arbolaez
6	Karolanne Herrera	1223092185	Aprendiz		Empresa	karola.herrera.valez1999@gmail.com	3003261650	
7	Juan David Jimenez H.	1144037725	Lider		Empresa	Jdjimenez@Progreso.co	3104719356	

Escaneado con CamScanner


REDAINER
NIT. 815.004.687-4
Destino
Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa
Valor $ 5500 Bus No. 1107
Nº 2381


REDAINER
NIT. 815.004.687-4
Destino
Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa
Valor $ 5500 Bus No. 1008
Nº 2380


Expreso Pradera Palmira Ltda.
Nit. 891.301.667 - 7
Destino
Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa
Valor $ 5500 Bus No. 1520
Nº 10518


Expreso Pradera Palmira Ltda.
Nit. 891.301.667 - 7
Destino
Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa
Valor $ 5500 Bus No. 1204
Nº 10532


Expreso Pradera Palmira Ltda.
Nit. 891.301.667 - 7
Destino
Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa
Valor $ 5500 Bus No. 1110
Nº 11602


Expreso Pradera Palmira Ltda.
Nit. 891.301.667 - 7
Destino
Palmira - Pradera - Florida y Viceversa
Cali - Palmira - Pradera y Viceversa
Palmira - Buga - Tulúa - Sevilla y Viceversa
Valor $ 5500 Bus No. 1102
Nº 8322

Escaneado con CamScanner

No: **331**

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	CLAUDIA PATRICIA BUENDIA OSORIO	**c.c No.**	31900971	**de**	CALI		
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1358718	**de**	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 3.600.000	**Valor 100%**	$ 3.600.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	09/11/2020	**Llegada estimada**	11/11/2020	**Días**	1,5		
Destino ciudad	CALI	A					
Manutención Diaria	240.584						
Pasaje Aéreo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	PALMIRA - CALI - PALMIRA		

OBJETIVOS:	REALIZAR SEGUIMIENTO A APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA EN LA EMPRESA COMFANDI. EL CONTRATISTA NO PERNOCTA, ES POR ESTO QUE SE LIQUIDA 0,5 DÍAS, DANDO UN TOTAL DE 1,5 DÍAS.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 360.876
Gtos transporte por comisión	$ 106.428
Otros gastos	$ 33.000
Valor neto a reconocer	$ 500.304

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 200520

FECHA: 05/11/2020 **FIRMA:** ofguzman

SON: QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

CUENTA No. 6111019418 **TIPO** CUENTA DE AHORRO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Firmado digitalmente por Claudia Patricia Buendia Osorio
Nombre de reconocimiento (DN): cn=Claudia Patricia Buendia Osorio, o=SENA- Centro de Biotecnologia Industrial- CBI- Palmira, ou=Instructor Evaluador Etapa Productiva, email=cbuendia@misena.edu.co, c=CO
Fecha: 2020.11.12 17:12:55 -05'00'
Versión de Adobe Acrobat Reader: 2020.013.20064

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 31.900.971 **de** CALI

No. CDP 1720 **de** 2020

SEGÚN No.CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$	
Gtos transporte por comisión	$	
Otros gastos	$	
Valor neto a legalizar	$	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, Noviembre 12 de 2020

PRESENTADO A:
Aldemar Bermúdez Morillo-Subdirector (e) de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
331	**Cali, Noviembre 9 de 2020**	**Cali, Noviembre 11 de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Cali**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Valle -CBI**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a la etapa productiva de aprendices

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Orientar sobre el diligenciamiento del formato de evaluación y seguimiento.**
2. **Revisión factores técnicos y actitudinales por parte del aprendiz**

RESULTADOS:

1. **Que el jefe inmediato y el aprendiz logren evaluar el desempeño durante el tiempo de práctica.**
2. **Verificar que el aprendiz se encuentre realizando las actividades acordes al programa de formación y muestre actitudes, habilidades y destrezas para aplicar en el Mundo laboral.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Acta de visita**
2. **Formato de Evaluación y Seguimiento diligenciado y firmado.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. **Que el aprendiz durante el periodo de practica haya adquirido conocimientos, y además le permita adaptarse al ambiente laboral real.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Claudia Patricia Buendia Osorio	Firmado digitalmente por Claudia Patricia Buendia Osorio Nombre de reconocimiento (DN): cn=Claudia Patricia Buendia Osorio, o=SENA- Centro de Biotecnologia Industrial- CBI- Palmira, ou=Instructor Evaluador Etapa Productiva, email=cbuendia@misena.edu.co, c=CO Fecha: 2020.11.12 11:11:03 -05'00' Versión de Adobe Acrobat Reader: 2020.013.20064

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Pedro Jesús Miranda Villamizar**	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=Centro de Biotecnología Industrial SENA, ou=Coordinación académica, email=pjmiranda@sena.edu.co, c=CO Fecha: 2020.11.13 10:58:38 -05'00'

SENA siga

ACTA No. 76 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, Noviembre 09/2020	8:00 AM	10:00 AM
LUGAR: Comfandi	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

TEMA (S): Realizar orientación sobre el formato de evaluación y seguimiento.
Revisión factores técnicos y actitudinales por parte del aprendiz.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Andres Danilo tovar Martinez

C.C. 1113685570 Celular: 3127100368

Correo electrónico: candisa101214@gmail.com

Programa de Formación: tgo. actividad Física

Ficha: 1696847 Gestor: Jauina Utria

Inicio Etapa productiva: 07/02/2020 Fin Etapa productiva: 30/12/2020

Contacto empresa: Herney Angulo/Luz Angela Montilla

Cargo: Analista de Recreación Teléfono: 3185165087 Extensión: _____

Correo electrónico: herneyangulo@comfandi.com.co

Situación presentada:
Afirmación del ente Coformador:
Dado que el aprendiz inició etapa productiva el 07/02/2020 a requiere realizar evaluación de su periodo parcial

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

para ello se cuenta al tr. Herney Angulo Analista de Recreación, quien manifiesta que el aprendiz ha tenido excelente desempeño durante su periodo de practica.

Afirmación del Aprendiz:

El aprendiz manifiesta que ha obtenido buen proceso de aprendizaje, ya que ha tenido la oportunidad de realizar actividades propias del programa en la sede Calipso y en la sede El prado.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej, SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / ~~No~~	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/ ___/ ___		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/ ___/ ___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/ ___/ ___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

No se requiere ya que el aprendiz ha tenido excelente desempeño.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Escaneado con CamScanner

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 76 DEL DÍA 09 DEL MES DE Novbr DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento etapa productiva

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Luz Angela Montilla Ortiz	34326550	Analista		comfandi	angbomontilla@comfandi.com.co	3013691177	
2	Hernan Angulo	16774388	Analista		comfandi	hanayan3d@cuentatelcom	3195165508	
3	Andres Danilo tovar	1113685570	Aprendiz		Comfandi el Prado	Candisa701214@gmail.com	3127100368	
4	Claudia P. Buendia	31900971		x	Sena CBI	cbuendia@misena.edu.co	3122166073	

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD · SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnología
Programa de Formación:	tgo. en actividad física	No. de Ficha:	1696847

Datos del Aprendiz	Nombre:	Andres Danilo Tovar Martinez
	Identificación:	1113685570
	Teléfono:	3127100368
	E-mail:	candisa101214@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	comfandi
	Nit:	890303708
	Dirección:	Diagonal 23 # 26B-46
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Herney Angulo
	Cargo:	Analista de Recreación
	Teléfono:	3187167087
	E-mail:	herneyangulo@comfandi.com.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar planificación y verificación de Entrenamientos para Clases de natación	Tabla de planificación en excel	primer trimestre	calipso comfandi
Ejecutar calentamientos y Entrenamientos para niños en clase de Natacion	Listado de Asistencia	primer trimestre	calipso comfandi
Realizar inscripciones virtuales de personas aprobadas al programa de Natacion comfandi	plataforma virtual	primer trimestre	calipso Comfandi

Escaneado con CamScanner

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

Promocionar medidas de Bioseguridad mediante ludicas	Registro fotografico	primer trimestre	Calipso Comfard
Reconocer y ejecutar planificacion de pausas. activas teniendo en cuenta el tipo de población	Listado de Asistencia Registro Fotografico	primer trimestre	comfard el prado
planificar y ejecutar programas ludicos para la apropiacion del cuidado ante el covid	Registro Fotografico	primer trimestre	comfard el prado

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador	**Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor seguimiento**

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD | SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07/02/2020 Finalización: 31/03/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:

Excelente Profesional muchas gra

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [X] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, Noviembre /2020

Escaneado con CamScanner

SENA siga

ACTA No. 77 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, Noviembre 09/2020	10:00AM	12:00pm

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
Comfandi	

TEMA (S): Realizar orientación sobre el formato de evaluación y seguimiento. Revision factores tecnicos y actitudinales por parte del aprendiz.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Juan David Alvarez Ordoñez

C.C. 1006351172 Celular: 3204988531

Correo electrónico: jealvarez27@misena.edu.co
juanchodlvarez110@gmail.com

Programa de Formación: Tecnologo en Actividad Física

Ficha: 1696847 Gestor: Janina Utria

Inicio Etapa productiva: 07/02/2020 Fin Etapa productiva: 30/12/2020

Contacto empresa: Harney Angulo / Luz Angela Montilla

Cargo: Analistas de Rec. Teléfono: 3185764087 Extensión: _____

Correo electrónico: herneyangulo@comfandi.com.co

Situación presentada:

Afirmación del ente Coformador:

Dado que el aprendiz inició etapa productiva 07/02/2020 se requiere realizar evaluacion de tres periodos

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

parcial para ello se orienta al Sr. Herney Angulo Analista de Recreación quien manifiesta que el aprendiz ha tenido excelente desempeño durante su periodo de practica, además de la actitud y disposición de aprendizaje.

Afirmación del Aprendiz:
El aprendiz manifiesta que ha obtenido del proceso de aprendizaje, ya que ha tenido la oportunidad de aplicar sus conocimientos y aprender otros procesos propios de la empresa; ha estado en la Sede Las Delicias y en la Sede El Prado.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej, SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / No X	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/ ___/ ___		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/ ___/ ___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/ ___/ ___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

No se requiere ya que el aprendiz ha tenido excelente actitud y desempeño.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Escaneado con CamScanner

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 27 DEL MES DE Novbre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
1	Luz angela [illegible]	39326550		[illegible]	Comfandi	[illegible]	3013109177	
2	Henney Angulo	16774388		Auxiliar	Comfandi	henryangulo@comfandi.com	3185168	
3	Juan David Alvarez O.	1006357172	Aprendiz		Comfandi	juanchoalvarez2110@gmail.com	3204988537	Juan Alvarez
4	Claudia P. Buendia	31900971		X	SENA CADI	cbuendia@misena.edu.co	3122166073	

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD · SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnologia
Programa de Formación:	tgo. actividad Física	No de Ficha:	1696847

Datos del Aprendiz	Nombre:	Juan David Alvarez ordoñez
	Identificación:	1006351172
	Teléfono:	3204988531
	E-mail:	juancho alvarez110@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Coutrato de aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Comfandi
	Nit:	890303208
	Dirección:	Diagonal 23 #2613-46
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Herney Angulo
	Cargo:	Analista de Rec.
	Teléfono:	3185164087
	E-mail:	herneyangulo@comfandi.com.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Planificación y apoyo en las clases de natación, desde la etapa inicial hasta la etapa final.	Planificación de formato Excel	Primer trimotre	Centro Recreativo las delicias
Protocolo de protección y autocuidado del covid-19 actividades ludicas bienvenida	formatos propios y presencial	Primer trimestre	Comfandi el Prado
Programa Pausas activas	registro de asistencia	Primer trimestre	Comfandi el Prado

Escaneado con CamScanner

Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

Apoyo en calentamiento y estiramiento en las clases de adulto mayor	Fotografia	Primer trimestre	centro recreativo las delicias

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador	Juan Alvarez Firma del Aprendiz	Nombre y firma Instructor seguimiento

GFPI-F-023 V3

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: [X] Final: [ ]	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07/02/2020 Finalización: 31/03/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:

Son excelentes Profesionales muchas gracias

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [X] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento	Juan Alvarez **Firma del Aprendiz**	**Nombre y firma Instructor**

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, Noviembre /2020

Escaneado con CamScanner

SENA | siga

ACTA No. 78 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, Noviembre 10 /2020	9:00 AM	10:30 AM

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
Comfandi	

TEMA (S): Realizar orientación sobre el formato de evaluación y seguimiento. Revisión factores técnicos y actitudinales por parte del aprendiz.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Ramón Eduardo López Hernández

C.C. 1113649934 Celular: 3167293111

Correo electrónico: ramonlopez082@gmail.com

Programa de Formación: Tecnologo en Actividad Física

Ficha: 1696847 Gestor: Janina Utria

Inicio Etapa productiva: 04/02/2020 Fin Etapa productiva: 27/12/2020

Contacto empresa: Herney Angulo / Sergio Villa

Cargo: Analista de Rec Teléfono: 3187605087 Extensión: 3206036305

Correo electrónico: herneyangulo@comfandi.com.co

Situación presentada:

Afirmación del ente Coformador:

Dado que el aprendiz inició etapa productiva 04/02/2020 se requiere realizar evaluación de su periodo parcial

GD-F-007 V.2

Escaneado con CamScanner

para ello se orienta al Sr. Harney Angulo, Analista de Recreación, y se hace llamada telefonica al Sr. Sergio Villa, Analista Deportivo, quienes manifiestan que el aprendiz ha tenido buena actitud y buen desempeño en las actividades asignadas.

Afirmación del Aprendiz:

El aprendiz manifiesta que ha obtenido buen aprendizaje, ya que ha tenido la oportunidad de aplicar y aprender conocimientos en la sede El prado y en la sede campestre de Pance.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej, SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / No X	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/___/_____		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

No se requiere ya que el aprendiz ha tenido excelente desempeño.

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 78 DEL DÍA 10 DEL MES DE NOVBRE DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Luz angela montilla	34326550	Analista		contandi	angelamontilla@contandi.com	3013091A7	
2	Hernan ordulo	16774388	Analista		contandi	hernanangulo@contandi.com	3185165087	
3	Ramón Edo. Lopez	1133644434		Aprendiz	Contandi	ramonlopez082@gmail.com	3167293151	
4	Claudia P. Buendia	31900971		x	SENA CBI	cbuendia@misena.edu.co	3122166093	

Escaneado con CamScanner

siga CAMINO	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Valle	Centro de Formación:	Biotecnologia
Programa de Formación:	Tgo. actividad Física	No. de Ficha:	1696847

Datos del Aprendiz	Nombre:	Ramon Eduardo lopez Hernandez
	Identificación:	1113649934
	Teléfono:	3167293111
	E-mail:	ramonlopez0820@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Comfandi
	Nit:	890303208
	Dirección:	Diagonal 23 # 2613-46
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Sergio A. Villa / Herney Angulo
	Cargo:	Analista Deportivo / Analista de Rec.
	Teléfono:	3206036305 / 3185164087
	E-mail:	sergiovilla@comfandi.com.co herneyangulo@comfandi.com.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Evaluaciones físicas a trabajadores de la empresa Sidoc	Fotograficas	Primer trimestre	Comfandi Prado
Creación de documento de SG. en actividad física empresarial	Fotografica	Primer trimestre	Comfandi Prado
Seguimiento del uso de las canchas de fotbol del centro	Fotograficas	Primer trimestre	Comfandi Pance

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

Recibir en la entrada del centro los equipos de futbol y que cumplan con los protocolos de bioseguridad.	Fotograficas	Primer trimestre	Confandi Pradera
Realizar Inventarios de las bodegas de deporte y del gimnasio	Fotograficas	Primer trimestre	confandi Ponce
Clases en la escuela de futbol de confandi	Fotograficas	Primer trimestre	confandi Ponce
Inscripción a las escuelas deportivas confandi por la plataforma Conectate	Fotograficas	Primer trimestre	confandi Ponce
Revisar el estado de los escenarios deportivos	Fotograficas	Primer trimestre	Confandi Ponce

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma del ente Coformador

Ramón Cóper
Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

Escaneado con CamScanner

siga CALIDAD | SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☑ Final: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 07/02/2020 Finalización: 31/03/2020

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

FACTORES TÉCNICOS

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		

Escaneado con CamScanner

ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:

Excelente Profesional muy bien.

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: [X] **APROBADO** [ ] **NO APROBADO**

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI** _____ **NO**_____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Cali, Noviembre /2020

Escaneado con CamScanner

SENA siga

ACTA No. 79 - 2020 CPB

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Realizar el seguimiento y evaluación al Aprendiz en su Etapa productiva

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Cali, Noviembre 11 | 2020	9:00 AM	10:00 AM

LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
Confandi	

TEMA (S): Realizar seguimiento orientación formato evaluación y seguimiento y conocer proceso de salud del Aprendiz por diagnostico covid-19.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar seguimiento etapa productiva

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Nombre del Aprendiz: Ivan Esteban Cuero Daza.

C.C. 1113698632 Celular: 3128861717

Correo electrónico: jequero2@misena.edu.co
estebancuero19@hotmail.com

Programa de Formación: Tecnólogo en Actividad Física

Ficha: 1696847 Gestor: Janina Utria

Inicio Etapa productiva: 07/02/2020 Fin Etapa productiva: 30/12/2020

Contacto empresa: Herney Angulo / Luz Angela Montilla

Cargo: Analistas de Recursos Teléfono: 3180160887 Extensión:

Correo electrónico: herneyangulo@confandi.com.co

Situación presentada:
Afirmación del ente Coformador:
Se realiza seguimiento para orientar sobre diligenciamiento de formato de evaluación y seguimiento, encontrado

GD-F-007 V.02

Escaneado con CamScanner

que el aprendiz fue diagnosticado con covid-19 desde el 29/10/2020, por la EPS le hicieron comunicación virtual y desde entonces se encuentra en aislamiento cumpliendo con los protocolos de cuidado para dicho diagnóstico. le dieron incapacidad desde 01/11/2020 al 10/11/2020, la cual fue remitida al area correspondiente. En nueva consulta medica que le hicieron

Afirmación del Aprendiz:

al aprendiz, una vez cumplido el tiempo de incapacidad, le manifestaron que ya se encontraba recuperado, información que transmitió a Comfahuila. Sinembargo la empresa le indicó que fuera reposo y se presentara a la sede Arboyohoudo el 17/11/2020 cumpliendo con los protocolos de cuidado.

Acciones de Procedimiento preventivas y correctivas durante la etapa lectiva respecto a reportes al Comité de evaluación y seguimiento o Bienestar al Aprendiz (ej, SAFI):

¿Ha sido remitido al Área de Bienestar al Aprendiz? Marcar con una X Si / No X	Concepto del Funcionario que realizó la recepción y acompañamiento en Bienestar al Aprendiz	
¿Ha sido reportado a Comité de evaluación y seguimiento de Centro? Marcar con una X	Si ___	No X
Fecha del Comité: ___/___/___		No. Acta:
Tipo de acción sugerida por Comité	Llamado de atención por escrito con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No
	Condicionamiento de matrícula con Plan de mejoramiento	Fecha Inicio: ___/___/___ ¿Cumplió el Plan de mejoramiento? Marcar con una X Si / No

Escaneado con CamScanner

Se elabora **Plan de mejoramiento con el Coformador** (Describa si es actitudinal o Técnico, Inicio y Terminación):

Si se realiza **Cancelación de contrato o Terminación del acuerdo de voluntades**, especifique:

Fecha de **Cancelación de contrato,** debe estar soportado en el aplicativo SGVA (Caprendizaje)	
Fecha de **Terminación del acuerdo de voluntades,** debe estar soportado en la Coordinación académica	
Fecha del último pago del Apoyo de sostenimiento.	
Fecha de retiro de EPS y ARL.	

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Establecer contacto con el jefe inmediato para hacer seguimiento y orientar para la evaluación y seguimiento del período parcial.	Joan Esteban Cuervo Claudia Buendia	Noviembre 2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Escaneado con CamScanner

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. 9 DEL DÍA 11 DEL MES DE Novbre DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Realizar seguimiento y conocer proceso de salud por COVID-19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Lorangela Montilla	39326550	Instructor		Contaduría	orangelamontilla@misena.edu.co		
2	Henry Angulo	16774338	Instructor		Contaduría	henryangulo@misena.edu.co		
3	Claudia P. Bucuru	31900971		X	SENA CBI	cbucuru@misena.edu.co	3122166023	

GD-F-007 V.02

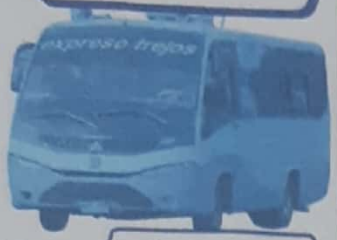
Escaneado con CamScanner

Claudia Patricia Buendia
C.C. 31900971 - Noviembre - 2020

RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 809

Fecha: 9-11-2020
Origen: Palmira
Valor $ 5.500
Destino Cali



RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 811

Fecha: 9-11-2020
Origen: Cali
Valor $ 5.500
Destino Palmira



RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 894

Fecha: 10-11-2020
Origen: Palmira
Valor $ 5.500
Destino Cali



RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 895

Fecha: 10-11-2020
Origen: Cali
Valor $ 5.500
Destino Palmira



RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 812

Fecha: 11-11-2020
Origen: Palmira
Valor $ 5.500
Destino Cali



RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 890

Fecha: 11-11-2020
Origen: Cali
Valor $ 5.500
Destino Palmira



Escaneado con CamScanner






¿Quiere seguir comprando al mejor precio?
Se le tiene
Ingresa en:
Exclusivo para afiliados
Comfandi
ZONA
%