SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

INSTRUMENTO DE EVALUACION: LISTA DE CHEQUEO

Regional: BOYACA	Centro de formación: CEGAFE
Fecha de aplicación:	
Programa de Formación: Elaboración de la propuesta de negocio	
Proyecto de Formación: N. A	
• competencia: 260102017_ estructurar la propuesta de solución de negocios según tipo de proceso y procedimiento técnico.	
resultado de aprendizaje • 01 -planear la propuesta de negocio de acuerdo con normas técnicas y legales. • 02- estructurar la propuesta de negocio de acuerdo con metodologías y norma. • 03-hacer seguimiento a la estructuración de la propuesta de negocio de acuerdo con normas y procedimientos técnicos. • 04- ajustar la propuesta de negocio de acuerdo con normas técnicas legales y marcos de referencia.	
Nombre de la Evidencia: Autodiagnóstico (Mapa de relaciones - Matriz de caracterización y priorización de problemáticas – Árbol de problemas - Matriz DOFA)	
Evidencia: Desempeño _____ Producto ____ ____	
Criterios de evaluación: Aplica técnicas para la intervención de la comunidad en la presentación de las necesidades locales, según metodología y técnicas de comunicación.	
Duración de la aplicación de la lista de chequeo:2 horas	
Nombre del Aprendiz:	Ficha:
Nombre del Instructor:	

INDICADORES	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	
Comprende los conceptos básicos de un entorno.			
Identifica factores económicos, sociales, ambientales y otros para realizar un análisis del entorno.			
El aprendiz entrega un diagnóstico, implementado los conocimientos vistos en la sesión. (Matriz DOFA)			

Aportó y conjuntamente apoyo en la construcción del perfil del emprendedor, elaborando una idea de negocio identificada.			
Participa de manera activa en las actividades de reflexión.			
Presenta el compromiso institucional en cada una de las sesiones de la formación.			
Se dirige de manera respetuosa a sus compañeros y al instructor.			

EVALUACION	
OBSERVACIONES:	
JUICIO DE VALOR: APROBADO_____NO APROBADO_____	
Ciudad – Fecha: _____, __ febrero del 2026	Firma Instructor: MARGOTH MARTINEZ MURCIA Firma Aprendiz: _____

CONTROL DEL DOCUMENTO

	NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FECHA**
AUTORES		Instructor	: SENA REGIONAL BOYACA - CEGAFE	10 de febrero de 2026
AJUSTES	N.A	N.A	N.A.	N.A.