PROCESO
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
NOMBRE DEL FORMATO
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	Pública Clasificada	Pública Reservada
■	☐	☐

Septiembre 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

GFPI-F-023 V6.

Powered by CamScanner

Información general

Regional:	**VALLE DEL CAUCA**						
Centro de formación:	**CENTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN**				**Nivel formativo:**	**TECNÓLOGO**	
Programa de formación:	**COODINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN CSIG**					**No. Grupo:**	**2926079**
Modalidad de formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**			**A Distancia**	
Estrategia formativa:				**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**15/01/2025**		

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**DAHIAN ALEJANDRA NUÑEZ MONTES**
	Tipo de documento:	**CC**
	N° de identificación:	**1111669223**
	Contacto telefónico:	**3153380165**
	Dirección:	**CARRERA 27 52-44 B/NUEVA FLORESTA**
	Correo eléctrónico personal:	**dahianmje13@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	**dahian_anunez@soy.sena.edu.co**
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**CONTRATO DE APRENDIZAJE**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**JOSE DIMAS VELASCO HERRERA**
	Contacto telefónico:	**3154220535**
	Correo electrónico institucional:	**Jodvelasco@sena.edu.co jdvh173@gmail.com**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**INDUGRAFICAS S.A.S.**
	Dirección:	**CARRERA 7A 22A-21 B/ SAN NICOLAS**
	Nit:	**890304375 - 1**
	Correo electrónico:	**mpcarrillo@tqgrupo.com**
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**MARENA PATRICIA CARRILLO RIVERA**
	Cargo:	**ANALISTA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD**
	Contacto telefónico:	**3154035313**
	Nombre otro contacto:	
** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono institucional (fijo/móvil):**	
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	**NO APLICA**
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)*:	**NO APLICA**
	Contacto telefónico:	**NO APLICA**

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Powered by CamScanner

Información general

Regional:	**VALLE DEL CAUCA**						
Centro de formación:	**CENTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN**				**Nivel formativo:**	**TECNÓLOGO**	
Programa de formación:	**COODINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN CSIG**					**No. Grupo:**	**2926079**
Modalidad de formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**			**A Distancia**	
Estrategia formativa:				**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**15/01/2025**		

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**DAHIAN ALEJANDRA NUÑEZ MONTES**
	Tipo de documento:	**CC**
	N° de identificación:	**1111669223**
	Contacto telefónico:	**3153380165**
	Dirección:	**CARRERA 27 52-44 B/NUEVA FLORESTA**
	Correo electrónico personal:	**dahianmje13@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	**dahian_anunez@soy.sena.edu.co**
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**CONTRATO DE APRENDIZAJE**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**JOSE DIMAS VELASCO HERRERA**
	Contacto telefónico:	**3154220535**
	Correo electrónico institucional:	**Jodvelasco@sena.edu.co jdvh173@gmail.com**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**INDUGRAFICAS S.A.S.**
	Dirección:	**CARRERA 7A 22A-21 B/ SAN NICOLAS**
	Nit:	**890304375 - 1**
	Correo electrónico:	**mpcarrillo@tqgrupo.com**
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**MARENA PATRICIA CARRILLO RIVERA**
	Cargo:	**ANALISTA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD**
	Contacto telefónico:	**3154035313**
	Nombre otro contacto:	
** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono institucional (fijo/móvil):**	
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	**NO APLICA**
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)*:	**NO APLICA**
	Contacto telefónico:	**NO APLICA**

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de c personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supre transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Powered by CamScanner

Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva *(Se realiza por una única vez)*					
Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	16/01/2026	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	14/07/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	16/01/2026
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*		**Horario:** *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*	Lunes a viernes 7:00 a 16:23		
Enlace de grabación del momento 1: *(Aplica si se realiza de forma virtual)*					

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz	
Competencias a desarrollar *(Competencias del programa relacionadas)*	*Documentar los procesos necesarios para la implementación, mantenimiento y mejora del Sistemas Integrados de Gestión*
Resultados de aprendizaje	*Construir la documentación Sistemas Integrados de Gestión* *Controlar la documentación Sistemas Integrados de Gestión*
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	Apoyo a los Sistemas Integrados de Gestión, con toda la documentación. Actualización documental ERP Revisión documental Archivo de documentos.
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*Simultáneamente se están elaborando los diferentes formatos en el Sistemas Integrados de Gestión*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	

Dahian Alejandra Núñez Montes
aprendiz

Jose Dimas Velasco Herrera
instructor de seguimiento

Marena Patricia Carrillo Rivera
ente co-formador

Ciudad, Santiago de Cali y fecha de diligenciamiento: 20/02/2026 de forma presencial X o virtual ___

Powered by CamScanner

Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

Fecha inicio de etapa productiva: *(DD/MM/AA)*		**Fecha del momento de seguimiento:** *(DD/MM/AA)*	
Modalidad del seguimiento: *(presencial/virtual)*	**Presencial**	**Enlace de grabación del momento 2:** *(si se hace de forma virtual)*	

Factores Técnicos

Variable	Valoración *(marcar con X)*		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración *(marcar con X)*		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Observaciones complementarias del instructor de seguimiento:

Observaciones del aprendiz:

Observaciones del responsable ente co-formador

Dahian Alejandra Núñez Montes
aprendiz

Jose Dimas Velasco Herrera
instructor de seguimiento

Marena Patricia Carrillo Rivera
ente co-formador

Ciudad, Santiago de Cali y fecha de diligenciamiento: / / 2026 de forma presencial ___ o virtual ___

Powered by CamScanner

Momento N° 3 - Evaluación etapa productiva

(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)

Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*		**Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*		**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:**	
La evaluación se realizó en forma *(virtual/presencial)*:		**Enlace de grabación del momento 3:** *(si se hace de forma virtual)*			

Factores Técnicos

Variable	Valoración *(marcar con X)*		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración *(marcar con X)*		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Powered by CamScanner

Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Retroalimentación del aprendiz	
Proceso de formación del aprendiz:	
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	

Juicio de evaluación de la etapa productiva (seleccione): Aprobado ☐ No aprobado ☐

Dahian Alejandra Núñez Montes
aprendiz

Jose Dimas Velasco Herrera
instructor de seguimiento

Marena Patricia Carrillo Rivera
ente co-formador

El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad Santiago de Cali, con fecha de diligenciamiento: ____/____/2026 de forma presencial ___ o virtual ___

Powered by CamScanner

Anexo *(Si aplica)*

[redacted] Seguimiento - Momento -N° ___ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva [redacted]

Fecha del momento de seguimiento anterior:		Fecha del seguimiento extraordinario:	
Modalidad del seguimiento: *(presencial/virtual)*		Enlace de grabación del seguimiento extraordinario: *(si se hace de forma virtual)*	
Motivo del seguimiento extraordinario:			

Factores Técnicos

Variable	Valoración *(marcar con X)*		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento			
Mejora continua			
Fortalecimiento ocupacional			
Oportunidad y calidad			
Responsabilidad ambiental			
Administración de recursos			
Seguridad y salud en el trabajo			
Documentación etapa productiva			

Factores Actitudinales y Comportamentales

Variable	Valoración *(marcar con X)*		Observaciones / Compromisos de mejora
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales			
Trabajo en equipo			
Solución de problemas			
Cumplimiento			
Organización			

Compromisos por parte del instructor de seguimiento:

Compromisos por parte del aprendiz:

Compromisos por parte del responsable ente co-formador:

Firma del aprendiz	**Firma Instructor de seguimiento**	**Firma del ente co-formador**

Ciudad_____y fecha de diligenciamiento: ___/___/____ de forma presencial ___ o virtual

Powered by CamScanner