| 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: | STEVEN RENGIFO SALGUERO |
| | Tipo de documento: | CC |
| | N° de identificación: | 1110042800 |
| | Contacto telefónico: | 3209297641 |
| | Dirección: | CARRERA 8AN 71J-70 B/LOS GUADUALES |
| | Correo electrónico personal: | rengifosalguerosteven@gmail.com |
| | Correo electrónico institucional: | steven_rengifo@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: | GRUPO EMPRESARIAL GIRALDO S.A.S. |
| | Dirección: | Carrera 5 Norte 46BN – 31 B/POPULAR |
| | Nit: | 900338568 – 8 |
| | Correo electrónico: | recursoshumanos@grupogiraldo.co |
| | Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor: | KELLLYS JOHANA MONTALVO VITOLA – GLADYS MARLENE ORIHUELA LUGO |
| | Cargo: | JEFE DE RECURSOS HUMANOS – ANALIATA DE HSEQ |
| ** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.* | Contacto telefónico: | 31160113844 -3175775063 |
| | Nombre otro contacto: | |
| | 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.

| 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 jueves 8:00 a 18:00 viernes 8:00 a 15:00 sábado 8:00 a 12:00 | | |
| **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 SST* |
| **Resultados de aprendizaje** | *Construir la documentación SST*<br>*Controlar la documentación SST* |
| **Actividades a desarrollar** *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)* | Apoyo en Seguridad y Salud en el Trabajo, con toda la documentación.<br>Inducción en SST, Entrega de EPP y Dotación.<br>Lecciones aprendidas<br>Inspecciones de Seguridad, archivo de documentos.<br>Reporte de condiciones de seguridad, aplicando un formato.<br>Pausas Activas, citación a capacitaciones, radicación de incapacidades<br>Divulgación de las Políticas |
| **Evidencias de aprendizaje** *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)* | *Simultáneamente se están elaborando los diferentes formatos en el SST* |
| **Observaciones adicionales** *(En caso de ser necesarias)* | |

stevenRengifoS

**Steven Rengifo Salguero**
**aprendiz**

**Jose Dimas Velasco herrera**
**instructor de seguimiento**

**Kellys Johana Moltalvo Vitola**
**Gladys Marlene Orihuela Lugo**
**ente co-formador**

**Ciudad, Santiago de Cali y fecha de diligenciamiento: 18/02/2026 de forma presencial X o virtual ___**

| 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

StevenRengifo S

Steven Rengifo Salguero
aprendiz

Jose Dimas Velasco herrera
instructor de seguimiento

Kellys Johana Moltalvo Vitola
Gladys Marlene Orihuela Lugo
ente co-formador

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