Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** **INSTRUMENTO DE EVALUACION: LISTA DE CHEQUEO**

Regional: Boyacá	**Centro de formación:** CEGAFE
Fecha de aplicación:	
Programa de Formación: VENTAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS JUSTIFICACIÓN:	
Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales	
Resultado de aprendizaje: Acordar las condiciones y requisitos de la venta conforme a los lineamientos del servicio y la normatividad de protección de datos. Manejar las objeciones y las situaciones conflictivas aplicando técnicas de negociación y protocolos de comunicación. Diseñar la propuesta comercial de acuerdo con la estrategia de ventas y el portafolio de productos y servicios	
Nombre de la evidencia: Documento estrategias de mercadeo	
Evidencia: Desempeño ___ Producto _X_	
Criterios de evaluación: • verifica la caracterización del cliente según el segmento objetivo valora la elaboración de la repuesta de acuerdo con la estrategia comprueba la argumentación de las ventajas del portafolio según la técnica de ventas verifica la aplicación de técnicas de negociación de acuerdo con las diferencias de clientes evalúa la ejecución del manejo de objeciones de acuerdo con la política comercial	
Nombre del Aprendiz:	**Ficha No:** 3448656
Nombre del Instructor: Margoth Martínez Murcia	

INDICADORES	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	
1. ¿ Verifica la caracterización del cliente según el segmento objetivo?			
2. ¿ Valora la elaboración de la propuesta de acuerdo con la estrategia?			
3. ¿ Comprueba la aplicación del procedimiento de acuerdo con la normatividad?			
4. ¿ Verifica la aplicación de técnicas de negociación de acuerdo con las diferencias de clientes?			
5 ¿ Cerifica la valoración de las condiciones de venta conforme a los lineamientos del servicio?			

6 ¿ Comprueba la adopción del protocolo de comunicación según la asertividad requerida?			

EVALUACIÓN	
OBSERVACIONES:	
JUICIO DE EVALUACIÓN: **Aprobó:** _____ **No aprobó:** _____	
Ciudad – Fecha: Oicata marzo 2026	**Firma Instructor (s):**
	Firma Aprendiz (s):