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

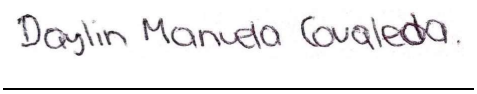
Información general							
Regional:	Valle del Cauca						
Centro de formación:	Centro de Tecnologías Agroindustriales			**Nivel formativo:**	Tecnólogo		
Programa de formación:	**Gestión Contable y de Información Financiera.**				**No. Grupo:**	**2885077**	
Modalidad de formación:	**Presencial**	**x**	**Virtual**		**A Distancia**		
Estrategia formativa:	**Titulada Regular**			**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**29-08-2025**		

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**DAYLIN MANUELA COVALEDA VINASCO**
	Tipo de documento:	CC
	N° de identificación:	**1114152728**
	Contacto telefónico:	**3229016067**
	Dirección:	**Manzana 3 casa 17 Rincón de la Loma**
	Correo electrónico personal:	**mcovaledavinasco@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**Contrato Laboral Especial a término fijo**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	**25/04/2024**
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**Gabriel Andrés Diosa Valencia**
	Contacto telefónico:	**3136505632**
	Correo electrónico institucional:	**gadiosa@sena.edu.co**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**CRISALLTEX S.A.S.**
	Dirección:	**Carrera 7 # 39-21 Pereira**
	Nit:	**816007113-6**
	Correo electrónico:	**talentohumano@crisalltex.com.co,dsepulveda@crisalltex.com.co cpinilla@crisalltex.com.co**
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**Daniel Sepúlveda / Cesar Augusto Penilla**
	Cargo:	**Jefe de Mantenimiento / Jefe Contabilidad**
	Contacto telefónico:	**3206881658**
	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:**	
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)***:**	
	Contacto telefónico:	

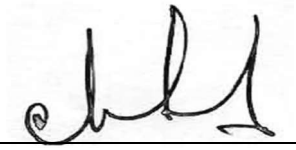
Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, 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)*	05/09/2025	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	03/03/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	15-08-2025
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*		**Horario**: *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*	Lunes a Viernes hasta 44 horas Semanal		
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)*	*EL APRENDIZ DE TECNOLOGO EN GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA, ESTARA EN CAPACIDAD DE DESARROLLAR LAS FUNCIONES EN LAS AREAS CONTABLES Y FINANCIERAS COMO ASISTENTES CONTABLES Y FINANCIEROS, ANALISTA CONTABLE EN INVENTARIOS, ANALISTA DE CUENTAS, ASISTENTE DE CONTABILIDAD Y ASISTENTE DE CUENTAS; APLICANDO NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA, UTILIZANDO LAS HERRAMIENTAS OFIMATICAS. ASI MISMO DESARROLLARA CAPACIDAD ANALITICA, DISCRECION Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACION ASERTIVA Y ORIENTACION AL LOGRO DE RESULTADOS DESEMPEÑANDOSE EN EL SECTOR PRODUCTIVO EN UNA PEQUEÑA, MEDIANA O GRAN EMPRESA YA SEA PRODUCTIVA, COMERCIAL O DE SERVICIO, EN FUNCIONES RELACIONADAS CON AREAS CONTABLES Y FINANCIERAS* *210601020- Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.* *240201524 -DESARROLLAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN EFICACES Y EFECTIVOS, TENIENDO EN CUENTA SITUACIONES DE ORDEN SOCIAL, PERSONAL Y PRODUCTIVO.* *210303023- Elaborar informes financieros de acuerdo con metodologías y normativa.* *210303022- Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa.*
Resultados de aprendizaje	*ATENDER CLIENTES CARA A CARA Y POR MEDIO TECNOLÓGICO TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS INSTITUCIONAL Y NORMATIVA.* *RELACIONAR LOS PROCESOS COMUNICATIVOS TENIENDO EN CUENTA CRITERIOS DE LÓGICA Y RACIONALIDAD.* *APLICAR LAS TARIFAS DE IMPUESTOS TERRITORIALES Y NACIONALES EN LAS OPERACIONES, DE ACUERDO CON NORMATIVA* *REVISAR LA INFORMACIÓN FINANCIERA DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y NORMATIVA* *REGISTRAR OPERACIONES COMERCIALES DEL ENTE ECONÓMICO DE ACUERDO CON NORMATIVA.* *ANALIZAR ELEMENTOS DE MATERIA PRIMA, MANO DE OBRA Y COSTOS INDIRECTOS DEL ENTE ECONÓMICO SEGÚN POLÍTICAS CONTABLES Y NORMATIVA.* *ELABORAR LOS AJUSTES PARA EL CIERRE DEL CICLO CONTABLE DE ACUERDO CON NORMATIVA* *IDENTIFICAR LEGISLACIÓN COMERCIAL, TRIBUTARIA, CONTABLE Y LABORAL EN LA CONSTITUCIÓN Y DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL DEL ENTE ECONÓMICO DE ACUERDO CON NORMATIVA* *LIQUIDAR LA NÓMINA DEL ENTE ECONÓMICO DE ACUERDO CON POLÍTICAS CONTABLES Y NORMATIVA.*
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	*Realizar rondas informativas de novedades de mantenimiento en fabrica - tramite de solicitud de viáticos - Validar y controlar bonos pluxee y big pass de los puntos de venta (verificar que sean redimidos con fecha y valor correctos /Elaborar notas a la cartera, ajustes* *Llevar control de los pagos de Sodexo, registrar en prosof y realizar recibo de caja*
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*BITÁCORAS 1-12 contienen las contienen las evidencias definidas, presentadas, cada 15 días a partir de la fecha de inicio* *evidencias definidas, presentadas cada 15 días a partir de la fecha de inicio* *F023 Planeación, Seguimiento y Evaluación*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	







Firma del aprendiz: Daylin *Manuela Covelada Vinasco*

Firma del instructor de seguimiento: *Gabriel Andrés Diosa Valencia*

Firma del ente co-formador: *Cesar Augusto Penilla*

Ciudad Cartago-Valle y fecha de diligenciamiento: 25 /09/2025 de forma presencial __o virtual x____

Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva			
Fecha inicio de etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	**05-09-2025**	**Fecha del momento de seguimiento:** *(DD/MM/AA)*	**27-11-2025**
Modalidad del seguimiento: *(presencial/virtual)*	*Virtual*	**Enlace de grabación del momento 2:** *(si se hace de forma virtual)*	**https://meet.google.com/wsc-gctq-ezq** **Viernes, 28 noviembre · 2:30 – 4:00pm**

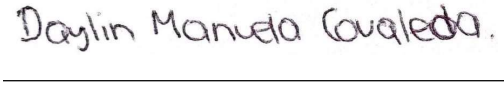
Factores Técnicos			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento	x		
Mejora continua	x		
Fortalecimiento ocupacional	x		
Oportunidad y calidad	x		
Responsabilidad ambiental	x		
Administración de recursos	x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

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

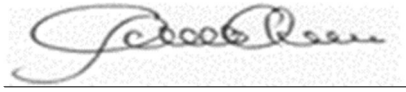
Observaciones complementarias del instructor de seguimiento: *Su proceso de aprendizaje se va cumpliendo sin inconvenientes o novedades que afecten el desempeño, cuenta con todos los resultados de la etapa lectiva aprobados, responsable, de grandes capacidades académicas*

Observaciones del aprendiz: *Contenta por La confianza que le brindad en las actividades que desarrolla, lo que amplia de manera considerable sus espectro y habilidades contables*

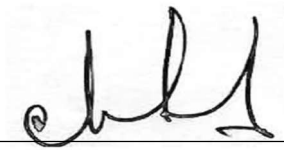
Observaciones del responsable ente co-formador: *De gran apoyo en el tema contable, con buenas capacidades, aprende rápido., responsable no ninguna queja tiene un excelente desempeño laboral*



Firma del aprendiz Daylin *Manuela Covelada Vinasco*



Firma Instructor de seguimiento Gabriel Andrés Diosa Valencia



Firma del ente co-formador: *Cesar Augusto Penilla*

Ciudad Pereira Risaralda y fecha de diligenciamiento: 27/11/2025 de forma presencial ____o virtual __x_

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)*	**05-09-2025**	**Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	**03-03-2026**	**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:**	**3**
La evaluación se realizó en forma *(virtual/presencial)*:	**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	X		
Mejora continua	X		
Fortalecimiento ocupacional	X		
Oportunidad y calidad	X		
Responsabilidad ambiental	X		
Administración de recursos	X		
Seguridad y salud en el trabajo	X		
Documentación etapa productiva	X		

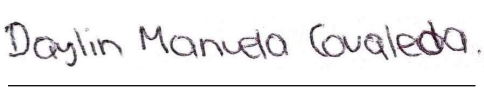
Factores Actitudinales y Comportamentales			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales	X		
Trabajo en equipo	X		
Solución de problemas	X		
Cumplimiento	X		
Organización	X		

Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	Satisfactorio
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	Excelente persona, muy diligente y en cuanto al desarrollo de sus actividades muy eficiente y eficaz.

Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	Satisfactorio
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	Demostró con excelencia y cumplió a cabalidad con todas las actividades a su cargo, profundizo asertivamente sus conocimientos contables aplicándolos al contexto real, con énfasis en el control de cartera.

Retroalimentación del aprendiz	
Proceso de formación del aprendiz:	Satisfactorio
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	Representa una etapa muy importante de mi vida, aprendí mucho del contexto laboral y fortalecí mis habilidades académicas en el desarrollo de actividades contables.

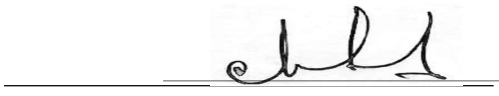
Juicio de evaluación de la etapa productiva (seleccione): **Aprobado ☐X** **No aprobado ☐**



Firma del aprendiz



Firma Instructor de seguimiento



Firma del ente co-formador

El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad Pereira con fecha de diligenciamiento: 03/03/2026 de forma presencial X o virtual ___