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 x ☐	Pública Reservada ☐

Septiembre 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

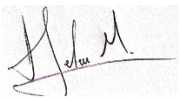
Información general							
Regional:	CUNDINAMARCA						
Centro de formación:	CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL CIDE SOACHA			**Nivel formativo:**	TEGNOLOGO		
Programa de formación:	**GESTION CONTABLE Y DE INFORMACIÓN FINANCIERA**				**No. Grupo:**	**2847006**	
Modalidad de formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**		**A Distancia**		
Estrategia formativa:			**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**18/07/2025**			

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**Helen Moreno Chala**
	Tipo de documento:	CC
	N° de identificación:	**1021670675**
	Contacto telefónico:	**3228107453**
	Dirección:	**CLL 33 A # 36 52 ESTE**
	Correo electrónico personal:	**chala.m.helen@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	**helen.morenoc@soy.sena.edu.co**
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**CONTRATO DE APRENDIZAJE**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**DIANA MARCELA CUBILLOS LOPEZ**
	Contacto telefónico:	**3214539882**
	Correo electrónico institucional:	**dcubillosl@sena.edu.co**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)* ** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**FINANZAUTO SA BIC**
	Dirección:	**Cra. 56 #9 -17 Torre Central, Bogotá**
	Nit:	**860028601-9**
	Correo electrónico:	**juli.turriago@finanzauto.com.co**
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**Juli Alejandra Turriago Rincón**
	Cargo:	**Coordinadora Contable**
	Contacto telefónico:	**3213717955**
	Nombre otro contacto:	
	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)*	08/08/2025	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	06/02/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	08/08/2025
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*			**Horario**: *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*	DIURNO -8:00 AM -5:30 PM	
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)*	*RESULTADO ETAPA PRACTICA*
Resultados de aprendizaje	*SABER CONOCIMIENTOS CONTABLES GESTIONANDO EL APRENDIZAJE PARA EL AMBIENTE LABORAL INCREMENTANDO EL TRABAJO EN EQUIPO EN EL GRUPO Y ADICIONAL EN OTRA ÁREAS*
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	*-RADICACIÓN DE FACTURAS DE TRES EMPRESAS* *-ENVIAR INFORMACIÓN DE LAS FACTURAS AL ÁREA DE CONTABILIDAD* *-ANTICIPOS Y LEGALIZACIONES PARA EVENTO DE LA EMPRESA FZ* *-LLENAR FORMULARIOS DE VINCULACIÓN DE PROVEEDORES INCLUYENDO INFORMACIÓN IMPORTANTE: RUT, CC, INF BANCARIA,* *-SIGANCION DE CUENTAS CONTABLES* *-CONTROL DE INFORMES DIARIOS DE CAJAS DE LAS SUCURSALES DE LA EMPRESA* *-SEGUIMIENTO DE LA INTERFAZ*
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*-INFORMACIÓN SUBIDA EN EL DRIVE Y EN LAS PLATAFORMAS DE LA EMPRESA* *-INFORMACIÓN SUBIDA A LA PLATAFORMA CONTABLE (SUN SYSTEM)* *-VALIDACION Y APROBACION EN CORREOS DE JEFES* *-REALIZAR RECIBOS DE CAJAS VALIDANDO EL PROCESO*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	



Firma del aprendiz

Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad_Bogotá___y fecha de diligenciamiento: _20__/_10__/_2025____de forma presencial ____o virtual ____

Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva			
Fecha inicio de etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	**8/08/2025**	**Fecha del momento de seguimiento:** *(DD/MM/AA)*	**20/10/2025**
Modalidad del seguimiento: *(presencial/virtual)*		**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	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	xx		
Trabajo en equipo	x		
Solución de problemas	x		
Cumplimiento	x		
Organización	x		

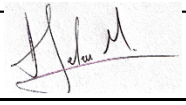
Observaciones complementarias del instructor de seguimiento:

Es una persona muy puntual organizada, muy cumplida con las obligaciones asignadas.

Observaciones del aprendiz:

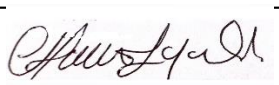
Observaciones del responsable ente co-formador:

Manifiesta que Daniel ha fortalecido su proceso de comunicación en todos los procesos de la práctica, es un aprendiz que indaga en los temas y trabaja de manera proactiva.



Firma del aprendiz

Firma Instructor de seguimiento



Firma del ente co-formador

Ciudad_____y fecha de diligenciamiento: ___/___/____de forma presencial ___o virtual ___

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)*	**8/08/2025**	**Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	**6/02/2026**	**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	**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**		

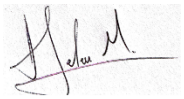
Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	**se destaca por su compromiso y responsabilidad con sus labores, cumplio con las metas solicitadas es muy buen elemento para la compañìa, posible vinculaciòn directo excelente trabajo en equipo**
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	**las tareas realizadas por el aprendiz, se ajustaron conforme a sus competencias técnicas.**

Retroalimentación instructor de seguimiento o reconocimientos especiales

Proceso de formación del aprendiz:	**Se evidencia su buen desempeño y evolución**
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	**Las competencias del programa desarrolladas por el aprendiz en la etapa productiva son pertinentes para las necesidades del sector productivo**

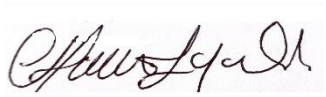
Retroalimentación del aprendiz	
Proceso de formación del aprendiz:	**Se siente muy a gusto con todo lo realizado y aprendido y agradecida con la empresa por la oportunidad**
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva::	**Se evidencia su buen desempeño y evolución**

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 _Bogotà__con fecha de diligenciamiento: _6__/_02__/_2026____de forma presencial ___o virtual ___

SENA