



|                                                                     |                                                           |                                            |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                      |                                                           |                                            |
| GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL                           |                                                           |                                            |
| <b>NOMBRE DEL FORMATO</b>                                           |                                                           |                                            |
| Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva |                                                           |                                            |
| <b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>                              |                                                           |                                            |
| Pública <input type="checkbox"/>                                    | Pública Clasificada X <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Reservada <input type="checkbox"/> |

**Septiembre 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



| Información general                                                                                                                     |                                                                |                                                                              |                  |             |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|---------|
| Regional:                                                                                                                               |                                                                | CUNDINAMARCA                                                                 |                  |             |         |
| Centro de formación:                                                                                                                    |                                                                | CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL                                | Nivel formativo: |             |         |
| Programa de formación:                                                                                                                  |                                                                | Técnico en asistencia administrativa                                         |                  | No. Grupo:  | 3146052 |
| Modalidad de formación:                                                                                                                 |                                                                | Presencial                                                                   | Virtual          | A Distancia |         |
| Estrategia formativa:                                                                                                                   |                                                                | Fecha fin de la etapa lectiva:                                               |                  |             |         |
| Datos del aprendiz                                                                                                                      | Nombre completo:                                               | Marisol Sanabria Rojas                                                       |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Tipo de documento:                                             | C.C.                                                                         |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | N° de identificación:                                          | 52770764                                                                     |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Contacto telefónico:                                           | 3142194770                                                                   |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Dirección:                                                     | Calle 51 B sur # 35-54                                                       |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Correo electrónico personal:                                   | <a href="mailto:Solsanabria@hotmail.com">Solsanabria@hotmail.com</a>         |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Correo electrónico institucional:                              | <a href="mailto:Solsanabria@hotmail.com">Solsanabria@hotmail.com</a>         |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Alternativa de etapa productiva registrada:                    | Contrato de aprendiz                                                         |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Fecha de Registro en SofiaPlus:                                | N/A                                                                          |                  |             |         |
| Datos del instructor de seguimiento:                                                                                                    | Nombre:                                                        | Diana Zapata Cifuentes                                                       |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Contacto telefónico:                                           | 3135496731                                                                   |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Correo electrónico institucional:                              | <a href="mailto:dizapatac@sena.edu.co">dizapatac@sena.edu.co</a>             |                  |             |         |
| Datos del ente co-formador (jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)<br><br>* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018. | Nombre empresa o entidad co-formadora:                         | Keralty                                                                      |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Dirección:                                                     | Avenida Carrera 45 # 109 – 20                                                |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Nit:                                                           | 800.251.440-6                                                                |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Correo electrónico:                                            | <a href="mailto:sinjgonzalez@epssanitas.com">sinjgonzalez@epssanitas.com</a> |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:     | Sindy González                                                               |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Cargo:                                                         | Supervisora del grupo de transportes EPS Sanitas                             |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Contacto telefónico:                                           | 3157907315                                                                   |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Nombre otro contacto:                                          | 3157907315                                                                   |                  |             |         |
|                                                                                                                                         | Teléfono institucional (fijo/móvil):                           | 3157907315                                                                   |                  |             |         |
| 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)**

|                                                                                              |                                                                    |                                                                                  |            |                                                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------|------------|
| <b>Fecha inicio etapa productiva:</b><br>(DD/MM/AA)                                          | 21/10/2026                                                         | <b>Fecha fin de etapa productiva:</b><br>(DD/MM/AA)                              | 19/04/2026 | <b>Fecha de afiliación a la ARL:</b><br>(DD/MM/AA) | 21/10/2026 |
| <b>Número de póliza ARL:</b><br>(Si aplica)                                                  |                                                                    | <b>Horario:</b><br>(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora) |            |                                                    |            |
| <b>Enlace de grabación del momento 1:</b><br>(Aplica si se realiza de forma virtual)         |                                                                    |                                                                                  |            |                                                    |            |
| <b>Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz</b>                 |                                                                    |                                                                                  |            |                                                    |            |
| <b>Competencias a desarrollar</b><br>(Competencias del programa relacionadas)                | producir documentos<br>organizar documentos                        |                                                                                  |            |                                                    |            |
| <b>Resultados de aprendizaje</b>                                                             |                                                                    |                                                                                  |            |                                                    |            |
| <b>Actividades a desarrollar</b><br>(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)                | NOTIFICACIÓN: TRANSPORTES Y ALOJAMIENTOS (SOLICITUDES DE USUARIOS) |                                                                                  |            |                                                    |            |
| <b>Evidencias de aprendizaje</b><br>(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad) | DRIVE CORPORATIVO                                                  |                                                                                  |            |                                                    |            |
| <b>Observaciones adicionales</b><br>(En caso de ser necesarias)                              | Realiza el trabajo en modalidad remota                             |                                                                                  |            |                                                    |            |

Firma del aprendiz

Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad\_Bogotá\_\_ y fecha de diligenciamiento: \_17\_\_/\_02\_\_/\_2026\_\_ de forma presencial \_\_ o virtual \_\_x\_\_



## Momento N° 2 - Seguimiento Etapa Productiva

|                                                    |                           |                                                                     |                                                      |
|----------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Fecha inicio de etapa productiva:<br>(DD/MM/AA)    | 21/10/2025                | Fecha del momento de seguimiento:<br>(DD/MM/AA)                     | 17/02/2026                                           |
| Modalidad del seguimiento:<br>(presencial/virtual) |                           | Enlace de grabación del momento 2:<br>(si se hace de forma virtual) |                                                      |
| <b>Factores Técnicos</b>                           |                           |                                                                     |                                                      |
| Variable                                           | Valoración (marcar con X) |                                                                     | Observaciones / Compromisos de mejora                |
|                                                    | Satisfactorio             | Por mejorar                                                         |                                                      |
| Aplicación de conocimiento                         | X                         |                                                                     | por mejorar                                          |
| Mejora continua                                    | X                         |                                                                     |                                                      |
| Fortalecimiento ocupacional                        | X                         |                                                                     | por mejorar                                          |
| Oportunidad y calidad                              |                           | X                                                                   | no se cumple dentro de los tiempos establecidos      |
| Responsabilidad ambiental                          | N/A                       |                                                                     |                                                      |
| Administración de recursos                         | X                         |                                                                     | La empresa suministra equipo para trabajo desde casa |
| Seguridad y salud en el trabajo                    | N/A                       |                                                                     |                                                      |
| Documentación etapa productiva                     |                           | X                                                                   |                                                      |
| <b>Factores Actitudinales y Comportamentales</b>   |                           |                                                                     |                                                      |
| 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:

---

---

Observaciones del aprendiz:

---

---

Observaciones del responsable ente co-formador:

el jefe manifiesta un incumplimiento de la productividad, por lo que se solicitó reposición de tiempo los fines de semana

---

---

Firma del aprendiz

Firma Instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad Soacha y fecha de diligenciamiento: 17/02/2026 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:<br>(DD/MM/AA)               | 21/10/2026                | Fecha de fin de la ejecución<br>de la etapa productiva:<br>(DD/MM/AA) | 19/04/2026                            | Número de visitas<br>realizadas en toda la<br>etapa productiva: |  |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| La evaluación se realizó en<br>forma (virtual/presencial): |                           | Enlace de grabación del momento 3:<br>(si se hace de forma virtual)   |                                       |                                                                 |  |
| <b>Factores Técnicos</b>                                   |                           |                                                                       |                                       |                                                                 |  |
| 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                             |                           |                                                                       |                                       |                                                                 |  |
| <b>Factores Actitudinales y Comportamentales</b>           |                           |                                                                       |                                       |                                                                 |  |
| 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: |  |



| 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 ☐

|                    |                                 |                            |
|--------------------|---------------------------------|----------------------------|
| _____              | _____                           | _____                      |
| Firma del aprendiz | Firma Instructor de seguimiento | Firma del ente co-formador |

El momento 3 – Evaluación se llevó a cabo en la ciudad \_\_\_\_\_ con fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de forma presencial \_\_\_\_ o virtual \_\_\_\_



Anexo (Si aplica)

Seguimiento - Momento -N° \_\_\_\_ - Seguimiento extraordinario Etapa Productiva

|                                                 |            |                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Fecha del momento de seguimiento anterior:      | 17/02/2026 | 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: dar lo mejor de si para el cumplimiento de las metas

Compromisos por parte del responsable ente co-formador: la jefe se compromete a asignarle casos especiales que no requieran tanta tramitología para motivar al aprendiz a cumplir con sus metas diarias

Firma del aprendiz

Firma Instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad \_\_\_\_\_ y fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de forma presencial \_\_\_\_ o virtual \_\_\_\_



