PROCESO
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
NOMBRE DEL FORMATO
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública X	Pública Clasificada	Pública Reservada

Información general						
Regional:	**Valle**					
Centro de formación:	**Centro de la Construcción**		**Nivel formativo:**	**Tecnólogo**		
Programa de formación:	**Gestión de seguridad y salud en el trabajo**			**No. Grupo:**	**2926096**	
Modalidad de formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**		**A Distancia**	
Estrategia formativa:			**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**19/12/2025**		

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	Mayerli Moncayo Mosquera
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
	N° de identificación:	1112879287
	Contacto telefónico:	3186689708
	Dirección:	Carrera 30 No. 33-16 Barrio León 13
	Correo electrónico personal:	mayerlimoncayomosquera0@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	mayerli.moncayo@misena.edu.co
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	Lorena López Chacón
	Contacto telefónico:	3001961235
	Correo electrónico institucional:	llchacon@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:**	Conectar TV
	Dirección:	Calle 26 No. 2A # 27 Barrio Santander
	Nit:	83013471-3
	Correo electrónico:	lady.atoy@grupoconectar.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Tatiana Atoy
	Cargo:	Analista de SST
	Contacto telefónico:	3132470201 - 3157438554
	Nombre otro contacto:	
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	**N/A**
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)*:	**N/A**
	Contacto telefónico:	**N/A**

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					
Fecha inicio etapa productiva:	14/01/2026	**Fecha fin de etapa productiva:**	14/07/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:**	01/07/2025
Número de póliza ARL:	1505667000702	**Horario**:	Diurno: 6:00 am – 3:00pm Lunes a Viernes		
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)*	Apoyar las actividades de salud ocupacional de acuerdo con el programa establecido y normativa legal vigente Ejecutar acciones de promoción de la salud y prevención de riesgos del trabajo para la población cubierta y no cubierta por el ser, en relación con las necesidades identificadas ejecutar el programa de salud Ocupacional de la empresa, según orientaciones dadas y normatividad vigente Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa, según orientaciones dadas y normatividad vigente Fomentar prácticas seguras y saludables en los ambientes de trabajo Reducir las causas y efectos de las urgencias, emergencias, calamidades y desastres de acuerdo con modelos humanísticos sociales y normas técnicas legales vigentes.				
Resultados de aprendizaje	Determinar las condiciones de salud de la población trabajadora en un ambiente ocupacional específico de acuerdo con metodologías establecidas. Determinar la caracterización socio demográfica de la población trabajadora, de acuerdo con la actividad económica, utilizando herramientas Definir programa de inducción, capacitación y entrenamiento de acuerdo con políticas de la organización Realizar evaluación, control y seguimiento de los factores de riesgo según priorización. Establecer procedimientos para la ejecución, conservación y verificación de condiciones de trabajo seguro en el ambiente laboral, acorde con los riesgos y peligros identificados. Elaborar el panorama de riesgos y/o matriz de riesgos y peligros de la organización de acuerdo con la GTC 45, legislación vigente y metodología establecida por la empresa. Determinar el plan de emergencias y contingencias de acuerdo con la normatividad vigente y los lineamientos del SNPAD. Identificar medidas de intervención frente a la amenaza y la vulnerabilidad conforme con las políticas de la organización. Desarrollar prácticas y simulacros para la puesta en marcha del plan de emergencias y contingencias de acuerdo con las condiciones definidas por la organización.				
Actividades a desarrollar *(Durante los meses de Etapa Productiva)*	*Apoyo en inspección en general/ botiquín, perfil sociodemográfico , matriz de peligros, capacitación , inducción, reinducción , realización de pausas activas, aro y estándares , diligencia de evaluación inicial, apoyo en gestión documental.*				
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*Formatos diligenciados con código* *Listas de asistencias* *Registros fotográficos* *DRIVE del SG-SST.* *AZ de SG-SST*				
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*					

Mayerli Moncayo Mosquera	**Lorena López Chacón**	**Tatiana Atoy**
Firma del aprendiz	**Firma del instructor de seguimiento**	**Firma del ente co-formador**

Ciudad Cali y fecha de diligenciamiento: Santiago de Cali, 06/03/2026 de forma presencial _X__ o virtual ____.