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:	Sthephanye Michelle Freyle Thomas
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
	N° de identificación:	1082868108
	Contacto telefónico:	3008462867
	Dirección:	Calle 79 3Bn-85
	Correo electrónico personal:	sthephanyef2@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	sthephanye_freyle@soy.sena.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)*	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Gruas Telescopicas de Colombia S.A.
	Dirección:	Arroyo hondo, Carrera 35a#15-2 Yumbo, Valle del Cauca
	Nit:	900217860
	Correo electrónico:	seguridad@gtcsa.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Milady Bermudez
	Cargo:	Coordinador SST
	Contacto telefónico:	3184364208
	Nombre otro contacto:	Angelica Gonzales
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	26657372
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

** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*

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:	15/01/2026	**Fecha fin de etapa productiva:**	14/07/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:**	15/01/2026
Número de póliza ARL:	9499367774	**Horario:**	Lunes a Viernes, 8:00 am - 5:00 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)*	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 al sistema de SST. Conocer el sistema de la compañía, revisar procedimientos que maneja la compañía. Actualizar la accidentalidad (registro diario). Coordinar y ejecutar las pausas activas del personal. Realizar charlas operativas extraordinarias. Acompañar las investigaciones de accidentes e incidentes. Registros de matrices (seguimiento a la ejecución de las actividades o planes de acción derivadas de inspecciones, hallazgos o condiciones reportadas) Inspecciones a la infraestructura, botiquines, kit de derrames, ducha lava ojos, herramientas y equipos, equipos de alturas, elementos de izaje, y EPPs. Elaborar las cápsulas e infografías con información relevante. Encargada del seguimiento al riesgo mecánico. Elaboración de pictogramas para la señalización de equipos (grúas y herramientas del taller) Actualización de políticas y de formatos para los inventarios de equipos. Actualización de bases de datos del personal. Socialización o charlas operativas sobre SST.

Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*Formatos diligenciados con código* *Llistas de asistencias* *Registros fotográficos* *Registros del sistema propio de la empresa.* *Correos enviados de parte* *DRIVE del SG-SST.* *AZ de SG-SST*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	

Sthephanye Michelle Freyle Thomas **Firma del aprendiz**	**Lorena López Chacón** **Firma del instructor de seguimiento**	**Milady Bermudez** **Firma del ente co-formador**

Ciudad Cali y fecha de diligenciamiento: Santiago de Cali, 09/03/2026 de forma presencial _X__ o virtual ___.