

1. INFORMACIÓN GENERAL

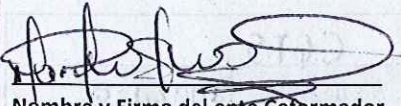
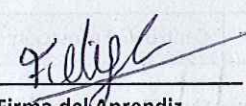
Regional:	Valle	Centro de Formación:	CCTS
Programa de Formación:	Apoyo Administrativo en salud	No. de Ficha:	1906138
Datos del Aprendiz	Nombre:	Daniel Felipe Fuentes Martinez	
	Identificación:	1805891624	
	Teléfono:	3004032649	
	E-mail:	dfuentes9@misena.edu.co	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Medicinas y Terapias domiciliarias	
	Nit:	900826841-8	
	Dirección:	Calle 5B5 # 36-62 / B / San Fernando	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Maria del Pilar Solano Garcia	
	Cargo:	Coordinador administrativo de I. humano	
	Teléfono:	318 536 7467 - 316 520 1035	
	E-mail:	maria.solano@mlu.net.co	

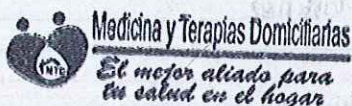
2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR <i>Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)</i>	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Elaborar el formato SIGA	Registrar información en el formato establecido por la institución	20/08/2020	Medicinas y Terapias domiciliarias
Imprimir la historia clínica, orden médica, impresos	Adjuntar soportes para envíos al laboratorio	26/08/2020	Medicinas y Terapias domiciliarias
Anejar soportes en los clientes según los acuerdos de voluntades	Adjuntar soportes de acuerdo a los requerimientos de los clientes		
OBSERVACIONES: Se realiza la primera visita de seguimiento el día 26/08/2020 Queda pendiente visita de cierre de etapa productiva 21/01/2021			

	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva
---	--

 Nombre y Firma del ente Coformador	 Firma del Aprendiz	_____ Nombre y firma Instructor seguimiento
---	---	--



3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA				
TIPO DE INFORME	Parcial: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 26-08-2020	
	Final: ☐		Finalización:	
FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES				
VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Coformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		
FACTORES TÉCNICOS				
VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y	Presenta con oportunidad y calidad los productos	✓		

CALIDAD	generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		

Observaciones del responsable ente Coformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*

Observaciones del Aprendiz:

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: ☐ APROBADO ☐ NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO _____
Especificar cuáles:

Nombre y Firma del ente Coformador
Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO

