

1. INFORMACIÓN GENERAL

REGIONAL:	VALLE	Centro de Formación:	CGTS
Programa de Formación:	Apoyo Administrativo en Salud	No. de Ficha:	1906438
Datos del Aprendiz	Nombre:	Laura Patricia Maldonado Gómez	
	Identificación:	1143877921	
	Teléfono:	3173177966	
	E-mail:	Lpmaldonado95@misena.edu.co	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	Orthoplan SAS ¿Todavía con los dientes torcidos?	
	Nit:	900.242.909-2	
	Dirección:	Calle 2ª #77-29	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Yiris Paola Gomez Carrascal	
	Cargo:	Administradora	
	Teléfono:	3148705042	
	E-mail:	adminnapoles@orthoplan.com.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
Admisionar a los usuarios para agendar su respectiva cita	Se registran los datos del usuario por medio de la plataforma de la entidad	03-09-2020	Orthopl an Nápoles
Archivar historias clínicas de los usuarios que ingresan a la institución	Se realiza consolidación de información atreves de listados comparándolos con las agendas de las citas y se ubica la historia clínica de acuerdo al número de identificación en el archivo	03-09-2020	Orthopl an Nápoles
Orientar al usuario relacionado con las citas médicas o con los tipos de procedimientos a realizar	Indica y comunica de manera respetuosa el estado de su cita y aclarar dudas sobre los procedimientos a realizar	03-09-2020	Orthopl an Nápoles

Facturar los diferentes tipos de procedimientos odontológicos	Entrega de facturas al responsable del área	03-09-2020	Orthoplan Nápoles

OBSERVACIONES: 22-07-2020 a los 21-01-2021

los dientes torcidos?

Nuevas sonrisas, nuevas historias

Nombre y Firma del ente Coformador: [Firma] Firma del Aprendiz: [Firma] Nombre y firma Instructor seguimiento: _____

orthoplan
CALI PBX: 519 004

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 03-09-2020	
	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.	X		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	X		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	X		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	X		
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.	X		
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.	X		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	X		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	X		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	X		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	X		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	X		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.		X	USO CONTINUO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	X		

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

Observaciones del Aprendiz:

22-07-20 / 01-01-21

4. EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

JUICIO DE EVALUACIÓN: ☐ APROBADO ☐ NO APROBADO

RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO _____

Especificar cuáles:



Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

**Nombre y Firma del ente Coformador
Seguimiento**

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO Santiago de Cali, 03-09-2020