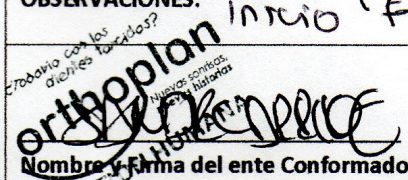


1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	VALLE	Centro de Formación:	UNIVERSIDAD LIBRE CGTS
Programa de Formación:	TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	No. de Ficha:	1906438
Datos del Aprendiz	Nombre:	VALERIA CORTES ORTIZ	
	Identificación:	1.144.199.492	
	Teléfono:	3185403850	
	E-mail:	Vcortes29@misena.edu.co	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de Aprendizaje	
Ente Conformador	Razón social Empresa:	ORTHOPLAN TODAVIA CON LOS DIENTES TORCIDOS S.A.S	
	Nit:	900242909 7	
	Dirección:	Calle 13 # 24c - 88	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	SANDRA CARRILLO	
	Cargo:	JEFE RECURSOS HUMANOS	
	Teléfono:	5190044	
	E-mail:		

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
Recepción - Admisión de usuarios para asignación de citas	registro de forma / apertura la información en el Sistema Establecido	3-09/20	CUT
Archivo - Soluc. problemas	buscar Historias Clínicas de acuerdo al usuario		
Agendas - recop. pacientes	registro de forma / apertura información		
OBSERVACIONES: Inicio Etapa Productiva 22 julio fin fin 21-2021.			
 Nombre y firma del ente Conformador		Valeria Cortes Firma del Aprendiz	
		Nombre y firma Instructor seguimiento	

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 3/9/2020
	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 Conformador 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	Auto gestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos 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 Conformador. (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 Conformador
Seguimiento

Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor

Santiago de Cali, 3 Sep 2020

Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO