

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Cali, Valle del Cauca	Centro de Formación:	SGTS
Programa de Formación:	Apoyo administrativo en Salud	No. de Ficha:	1906438
Datos del Aprendiz	Nombre:	Esfelani Alejandra Paz Ráñez	
	Identificación:	1004731816	
	Teléfono:	3128727559	
	E-mail:	eapaz61@misena.edu.co	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contrato de aprendizaje	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	DIME CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR S.A.	
	Nit:	800024390-3	
	Dirección:	AV 5 Norte #20n 75 Cali-Valle del Cauca	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Nohora Ocampo García	
	Cargo:	Jefe Inmediata	
	Teléfono:	3176437767	
	E-mail:	cuentasmedicas@dime.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
Realizar fiabilidad a las facturas	En la plataforma institucional Se evidencia.	16/Septiembre/2020	DIME - CLINICA NEUROCARDIOVASCULAR
Organizar las facturas por ERP	Se realiza ecfel.		
Anexar Soportes faltantes en la factura	Se realiza una lista de chequeo		
Auditar las facturas	Se reviso de forma clara y oportuna cada factura		
Realizar envíos	En la Plataforma institucional Se encuentra el registro.		
Radicar por medio de la plataforma	En DIME se encuentra la evidencia.		
OBSERVACIONES: Fecha Inicio etapa Productiva: 22-Julio-2020 Fecha Final etapa Productiva: 21-Enero-2021			

Angie V. Castro Espora Estefani Paz
Nombre y Firma del ente Coformador Firma del Aprendiz

Nombre y firma Instructor seguimiento

DIME
CLÍNICA NEUROCARDIOVASCULAR
NIT. 800.024.390-3
FACTURACIÓN

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☒	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 16/09/2020	
	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		

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

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		
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:

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 Santiago de Cali 16/septiembre/2020

