

• INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	valle	Centro de Formación:	CGTS
Programa de Formación:	apoyo administrativo en salud	No. de Ficha:	1906438
Datos del Aprendiz	Nombre:	ingrid julieth montero muese	
	Identificación:	1214745637	
	Teléfono:	3156534990	
	E-mail:	ijmontero7@misena.edu.co	
	Alternativa registrada en SOFIA plus	contrato de aprendizaje	
Ente Coformador	Razón social Empresa:	orthoplan S.A.S	
	Nit:	900.242.909-2	
	Dirección:	calle 75b#20-176 local 54-55	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	giovanny andres tabares	
	Cargo:	Administrativo	
	Teléfono:	3136218250	
	E-mail:	giov85@hotmail.com	

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
Admitir Al usuario a los servicios de salud ofertados en la IPS	Se registra la información del usuario para la asignación de cita de acuerdo	7/10/20	Orthoplan
Archivar y buscar Historias Clínicas del usuario en el Archivo Principal	los formatos por la institución		
	Se busca Historia Clínica a las Políclínicas Institucionales		
OBSERVACIONES: Ingreso 22 de julio 2020 - terminación 22 de enero 2021 Estuvo incapacitada 14 días por motivo Covid 19.			
Giovanny y Tabares Nombre y Firma del ente Coformador		Julieth M.M. Firma del Aprendiz	
Nombre y firma Instructor seguimiento			

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA				
TIPO DE INFORME	Parcial:	PERÍODO EVALUADO	Inicio:	
	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 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	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.			

PRODUCTIVA			
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	
Santiago de cali 11 de Septiembre 2020 Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO			