

 <div style="text-align: center;"> SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral PLAN DE MEJORAMIENTO / PLAN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS </div>														Versión: 02 Código: GFPI-F-024									
REGIONAL			CENTRO DE FORMACION				COMITÉ EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO				Recibidas y evaluadas las evidencias del respectivo plan de mejoramiento, se emite el siguiente juicio evaluativo				JUICIO DE EVALUACIÓN								
Valle			CGTS				FECHA		ACTA No.						N/A		APROBADO		NO APROBADO				
INFORMACIÓN GENERAL																		ETAPA					
Programa de Formación				Código		Proyecto asociado						Código		LECTIVA		PRODUCTIVA							
APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD				134507		PLANES DE MEJORA PARA LOS PROCESOS DE APOYO EN LA ADMINISTRACION EN SALUD						1169781		X									
No. de Ficha			FASE		Actividad del Proyecto a desarrollar										Observaciones								
2142094			2		ANALIZAR LAS CONDICIONES DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN COLOMBIA, SEGÚN NORMAS VIGENTES										• Aprendiz que muestra dificultad con la entrega actividades en cuanto a la calidad, contenido del tema y trabajo en equipo.								
Aprendiz			Tipo D.I.		No. D.I				Instructor				No. D.I.										
Dahiana Estefanny Nieto Flor			CC		1.005.980.770				Jesús Antonio Sandoval Córdoba				94.405.635										
Resultado(s) de Aprendizaje																							
1. GARANTIZAR LA COMPLETITUD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN EL PROCESO DE AFILIACIÓN DE ACUERDO CON PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES										2. VERIFICAR EN EL PROCESO DE AFILIACIÓN EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD LEGAL E INSTITUCIONAL.													
COMPETENCIA(S)																							
APOYAR EL PROCESO DE AFILIACION DE LA POBLACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.																							
														P- Pertinencia V- Vigencia A - Autenticidad C - Calidad									
ACTIVIDADES A DESARROLLAR		FECHA		LUGAR		EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE						RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS				VERIFICACIÓN Y VALORACIÓN DE EVIDENCIAS *				¿LOGRÓ EL APRENDIZAJE?			
		Inicio	Fin	Centro de Formación	Empresa	Nombre	Conocimiento	Desempeño	Producto	Criterios de Evaluación ¿utilizó los ambientes de aprendizaje establecidos en el diseño curricular?. Se emplearon los materiales de formación definidos?	Fecha	Hora	Lugar		P	V	A	C					
													Centro de Formación	Empresa					SI	NO	SI	NO	SI
Debe de presentar el formulario unico de afiliación según caso, indique sobre el procesos del Sistema de Afiliación Transaccional de acuerdo a la normativa vigente. Deben de sustentarlo de forma individual.		05/10/20	31/10/20	X		Cartilla del sistema de afiliación transaccional	X		X	La evidencia debe de cumplir con todos los estándares de calidad, tener relación a los resultados de aprendizaje de acuerdo alos temas tratados hasta el momento.	31/10/20	7:00	X										
Compromiso y Firma del Aprendiz				Firma del Instructor				Jefe inmediato				TOTAL											
Me comprometo a desarrollar este Plan de Mejoramiento y soy consciente de que este compromiso es parte integral del Reglamento de Aprendices SENA (artículo 27 N°2). Asumo las consecuencias que acarrea su incumplimiento y como constancia de aprobación y compromiso, firmo				Sonia Bedoya Jesús Antonio Sandoval				Empresa Nombre Firma				Firma				CONCERTACIÓN							
																CIUDAD				FECHA			
																Santiago de Cali				05 de octubre de 2020			