

 <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 APROBADO NO APROBADO							
Valle			CGTS				FECHA		ACTA No.										N/A			
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.												
María José Villegas		CC		1.107.523.325		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
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		CONCERTACIÓN								
								CIUDAD				FECHA										
								Santiago de Cali				05 de octubre de 2020										