

	FORMATO DE SEGUIMIENTO A LOS EVENTOS DE FORMACIÓN		<div>v.18-10</div>	
	SEGUIMIENTO A ACCIÓN FORMATIVA			

Número de Programación635

Fecha de visitamiércoles, 26 de noviembre de 2025

Hora de visita2:00:00 p. m.

DATOS DEL CONTRATISTA

CONVINIENTE	COSESAM - CORPORACIÓN COLOMBIANA DE SECRETARIOS DE SALUD MUNICIPALES		
NIT	830.029.186	CONVENIO No.	CO1.PCCNTR.8354524

INFORMACIÓN DE LA VISITA

ACCIÓN DE FORMACIÓN	USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL MULTIMODAL PARA LA GESTIÓN PREDICTIVA DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO TERRITORIAL		
No. GRUPO	1	Marque con X únicamente si es primera sesión	
MODALIDAD	PRESENCIAL	Marque con X únicamente si es última sesión	
TIPO DE EVENTO FORMATIVO	TALLER		
UNIDAD TEMÁTICA	UT3 - PENSAMIENTO CREATIVO		
METODOLOGÍA	TEÓRICO - PRÁCTICA		
SEDE Y DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN	HOTEL FLORIDA SINU HFS S.A.S - CLL 41 #15D 26		
DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN	CORDOBA	MUNICIPIO DE EJECUCIÓN	MONTERIA
HERRAMIENTA EMPLEADA (Si aplica)	N/A - N/A		
USUARIO (Si aplica)	N/A	CONTRASEÑA (Si aplica)	N/A
MATERIAL DE FORMACIÓN (marque con una X)	Cartilla digital	Cartilla Impresa	Folleto Impreso
	Libro Impreso	Libro electrónico	Folleto Digital
HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS DE APOYO	Realidad Virtual	Realidad Aumentada	Aplicaciones Multimedia
FECHA DE LA VISITA	26/11/2025	HORA DE INICIO FORMACIÓN	HORA DE FINALIZACIÓN FORMACIÓN
INTERVENTOR LÍDER	LUZ YENNY HERNANDEZ	TOTAL FORMACIÓN	
INTERVENTOR QUE REALIZA LA VISITA	LENIA MARIA PEREZ CURA	1,7 horas	

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRE	LUIS CARLOS LEAL ANGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACION	CC - CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO	1.032.413.280
BENEFICIARIOS ESPERADOS	20	BENEFICIARIOS ENCONTRADOS	% DE CUMPLIMIENTO EN ASISTENCIA
			100,00%

RESULTADO DEL SEGUIMIENTO

No.	Sección	Pregunta	Sí	No	Observaciones
1	Crédito Institucional	¿Presenta al inicio de de la sesión el video de bienvenida aprobado?	X		
2	Crédito Institucional	¿Al inicio y en los recesos presenta el jingle del Sena?	X		
3	Capacitador	¿El capacitador corresponde al aprobado por la interventoría?	X		
4	Capacitador	¿Demostró dominio del tema?	X		
5	Capacitador	¿El facilitador tuvo una buena interlocución con los beneficiarios?	X		
6	Capacitador	¿Empleó de manera adecuada los medios audiovisuales para la presentación de la temática?	X		
7	Capacitador	¿Tuvo un buen manejo de los tiempos para el correcto desarrollo de los conceptos teóricos?	X		
8	Capacitador	¿El desarrollo de la parte práctica fue apropiado, haciendo uso del trabajo grupal y de preguntas?	X		
9	Material de formación	¿El material entregado coincide con el aprobado por interventoría?	X		
10	Sesiones y metodología	¿La sesión inició a tiempo y cumplió la jornada?	X		

11	Sesiones y metodología	¿La información presentada en el evento de formación corresponde con la unidad temática programada y aprobada en el cronograma ?	X
12	Objetivos de aprendizaje	¿Los objetivos son Claros, medibles y alineados con la convocatoria?	X
13	Contenidos temáticos	¿Los contenidos temáticos son pertinentes y coherentes con el perfil ocupacional y sector productivo?	X
14	Sesiones y metodología	¿Se generaron espacios de participación y dudas?	X
15	Gratuidad	¿Se evidenció el mensaje de gratuidad de la formación?	X
16	Manual de Imagen	¿Se utilizaron las piezas gráficas y la imagen institucional del SENA?	X
17	Beneficiarios	¿El número de asistentes coincide con lo aprobado en el cronograma?	X
18	Ambientes de aprendizaje	¿La capacidad de aulas, salones y auditorios es suficiente para el número de beneficiarios?	X
19	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes disponen de condiciones adecuadas de iluminación?	X
20	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes disponen de condiciones adecuadas de ventilación?	X
21	Ambientes de aprendizaje	¿Las condiciones ergonómicas en los ambientes de aprendizaje son adecuadas para los participantes?	X
22	Ambientes de aprendizaje	¿El mobiliario requerido (sillas, mesas o pupitres) es suficiente y adecuado?	X
23	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes cuentan con equipos especializados necesarios para el desarrollo de la formación?	X
24	Ambientes de aprendizaje	¿Se cumplen las condiciones de bioseguridad en los ambientes de aprendizaje?	X
25	Ambientes de aprendizaje	¿Se cumplen las condiciones de seguridad industrial (rutas y salidas de emergencia, extintores, tomas en buen estado)?	X
26	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes garantizan condiciones de accesibilidad? (rampas o accesos para personas con movilidad reducida)	X
27	Ambientes de aprendizaje	¿La formación se realizó en el lugar aprobado?	X
28	Uso pedagógico	¿Las aplicaciones multimedia interactivas apoyan de manera directa el desarrollo de los contenidos de formación, fortaleciendo el aprendizaje de los beneficiarios?	
29	Excepciones	¿La realidad virtual o aumentada no aplica en conferencias, foros, seminarios, visitas guiadas, bootcamp u otros eventos no autorizados?	
30	Elementos digitales	¿La realidad aumentada superpone elementos digitales (gráficos, animaciones, modelos 3D) sobre el entorno real a través de dispositivos como teléfonos, tabletas o gafas?	
HALLAZGOS			
OBSERVACIONES ADICIONALES			

Nombre del Interventor


LENIA MARIA PEREZ CURA

 ScaiProyekta	Constancia de Asistencia del Interventor a la Acción de Formación	
---	--	---

Contrato interventoría: CO1.PCCNTR.8288853

Conviniente: COSESAM-CORPORACION COLOMBIANA DE SECRETARIOS DE SALUD MUNICIPAL

Convenio No.: CO1.PCCNTR.8354524

Nombre de la Acción Formativa:	Uso de Inteligencia Artificial Multimodal para la gestión Predictiva del perfil Epidemiológico Territorial
Tipo de seguimiento:	Presencial
Número Unidad Temática:	UT3
Sesión:	1
Lugar de Ejecución:	Hotel Florida Sinu Cl 41 n 15d26
Fecha de la Visita:	26 /11 /2025
Hora de la Visita:	14:00 a las 15:00

Datos del Capacitador

Nombre:	Luis Carlos Leal Angarita
Cédula de Ciudadanía:	1032413280

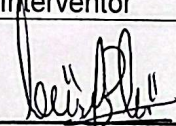
Datos del Interventor

Nombre:	Lenia Maria Perez Cura
---------	------------------------

Constancia

Por medio de la presente se deja constancia de que la interventora arriba identificada asistió a la acción de formación indicada, con el fin de realizar el seguimiento técnico, académico y administrativo correspondiente, conforme al objeto del Contrato de Interventoría No. CO1.PCCNTR.8288853. El informe de visita a la acción de formación será remitido en un plazo máximo de tres (3) días hábiles al director(a) del conviniente.

Firmas

Capacitador	Interventor
	
Firma	Firma