

 ScaiProyekta	FORMATO DE SEGUIMIENTO A LOS EVENTOS DE FORMACIÓN		v.26-11
	SEGUIMIENTO A ACCIÓN FORMATIVA		

Número de Programación	637	Fecha de visita	jueves, 27 de noviembre de 2025	Hora de visita	10:00:00 a. 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	ASPECTOS CLAVES PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE SALUD MENTAL EN LOS TERRITORIOS CON ENFOQUE BIOPICOSOCIAL, ATENCIÓN INTEGRAL Y COMUNITARIA: AVANCES DE LA LEY 2460 DE 2025		
No. GRUPO	1	Marque con X únicamente si es primera sesión	X
MODALIDAD	HIBRIDA	Marque con X únicamente si es última sesión	
TIPO DE EVENTO FORMATIVO	CONFERENCIA		
UNIDAD TEMÁTICA	UT1 - SALUD MENTAL EN EL TERRITORIO		
METODOLOGÍA	TEÓRICO		
SEDE Y DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN	HOTEL VILLA VIANNEY - CALLE 26# # 26 – 60 BARRIO VILLA VIANNEY		
DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN	- DEPARTAMENTO: NARIÑO - DEPARTAMENTO: CAUCA - D	MUNICIPIO DE EJECUCIÓN	PAIPA
HERRAMIENTA EMPLEADA (Si aplica)	ZOOM - https://us02web.zoom.us/j/83014786298?pwd=npB5wo94ocuqlpbkSgq0Vg8xLfI2M.1		
USUARIO (Si aplica)	N/A	CONTRASEÑA (Si aplica)	N/A
MATERIAL DE FORMACIÓN (marque con una X)	Cartilla digital ☐	Cartilla Impresa ☐	Folleto Impreso ☐ Folleto Digital ☒
	Libro Impreso ☐	Libro electrónico ☐	
HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS DE APOYO	Realidad Virtual ☐ N/A	Realidad Aumentada ☐	Aplicaciones Multimedia ☐ N/A
FECHA DE LA VISITA	27/11/2025	HORA DE INICIO FORMACIÓN	10:00:00 a. m.
		HORA DE FINALIZACIÓN FORMACIÓN	12:30:00 p. m.
INTERVENTOR LÍDER	LUZ YENNY HERNANDEZ		TOTAL FORMACIÓN
INTERVENTOR QUE REALIZA LA VISITA	ADRIANA FONSECA		2.5 horas

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRE	OSCAR EDUARDO GOMEZ CARDENAS		
TIPO DE IDENTIFICACION	CC - CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO	1,014,182,319
BENEFICIARIOS ESPERADOS	250	BENEFICIARIOS ENCONTRADOS	305
		% DE CUMPLIMIENTO EN ASISTENCIA	122.00%

RESULTADO DEL SEGUIMIENTO

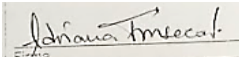
No.	Sección	Pregunta	Sí	No	Observaciones
1	Tasa de incremento del conocimiento	¿Se aplica la prueba de evaluación del conocimiento?	X		
2	Crédito Institucional	¿Presenta al inicio de de la sesión el video de bienvenida aprobado?	X		
3	Crédito Institucional	¿Al inicio y en los recesos presenta el jingle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

11	Sesiones y metodología	¿La sesión inició a tiempo y cumplió la jornada?	X
12	Sesiones y metodología	¿La información presentada en el evento de formación corresponde con la unidad temática programada y aprobada en el cronograma ?	X
13	Objetivos de aprendizaje	¿Los objetivos son Claros, medibles y alineados con la convocatoria?	X
14	Contenidos temáticos	¿Los contenidos temáticos son pertinentes y coherentes con el perfil ocupacional y sector productivo?	X
15	Sesiones y metodología	¿Se generaron espacios de participación y dudas?	X
16	Gratuidad	¿Se evidenció el mensaje de gratuidad de la formación?	X
17	Manual de Imagen	¿Se utilizaron las piezas gráficas y la imagen institucional del SENA?	X
18	Beneficiarios	¿El número de asistentes coincide con lo aprobado en el cronograma?	X
19	Ambientes de aprendizaje	¿La capacidad de aulas, salones y auditorios es suficiente para el número de beneficiarios?	X
20	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes disponen de condiciones adecuadas de iluminación?	X
21	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes disponen de condiciones adecuadas de ventilación?	X
22	Ambientes de aprendizaje	¿Las condiciones ergonómicas en los ambientes de aprendizaje son adecuadas para los participantes?	X
23	Ambientes de aprendizaje	¿El mobiliario requerido (sillas, mesas o pupitres) es suficiente y adecuado?	X
24	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes cuentan con equipos especializados necesarios para el desarrollo de la formación?	X
25	Ambientes de aprendizaje	¿Se cumplen las condiciones de bioseguridad en los ambientes de aprendizaje?	X
26	Ambientes de aprendizaje	¿Se cumplen las condiciones de seguridad industrial (rutas y salidas de emergencia, extintores, tomas en buen estado)?	X
27	Ambientes de aprendizaje	¿Los ambientes garantizan condiciones de accesibilidad? (rampas o accesos para personas con movilidad reducida)	X
28	Ambientes de aprendizaje	¿La formación se realizó en el lugar aprobado?	X
29	Manual de imagen	¿Utiliza el backing digital aprobado en alta resolución?	X

HALLAZGOS	
------------------	--

OBSERVACIONES ADICIONALES	Los beneficiarios fueron 7 presenciales y 298 virtuales.
----------------------------------	--

Nombre del Interventor



ADRIANA FONSECA



ScaiProyecto

Constancia de Asistencia del Interventor
a la Acción de Formación

Contrato interventoría: CO1.PCCNTR.5288853

Conviniendo: COSESAM Corporación Colombiana de Secret de Salud Mpls

Convenio No.: CO1.PCCNTR.83 _____

Nombre de la Acción Formativa:	Aspectos claves para la formulación de proyectos de salud mental en los territorios con enfoque Biopsicosocial
Tipo de seguimiento:	Presencial
Número Unidad Temática:	
Sesión:	
Lugar de Ejecución:	Hotel Villa Vianney - Paipa. Calle 26 A No. 26-60
Fecha de la Visita:	27/11/2025
Hora de la Visita:	

Datos del Capacitador

Nombre:	Oscar González
Cédula de Ciudadanía:	1014182319

Datos del Interventor

Nombre:	Adriana Fonseca ✓
Cédula de Ciudadanía:	40028402

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.5288853. El informe de visita a la acción de formación será remitido en un plazo máximo de tres (3) días hábiles al director(a) del conviniendo.

Firmas

Capacitador	Interventor
Firma 1014182319	Firma