ScaiProyekta	FORMATO DE SEGUIMIENTO A LOS EVENTOS DE FORMACIÓN SEGUIMIENTO A ACCIÓN FORMATIVA	v.22-10

Número de Programación	110	Fecha de visita	martes, 28 de octubre de 2025	Hora de visita	3:00:00 p. m.

DATOS DEL CONTRATISTA

CONVINIENTE	ASODESING - ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO, INNOVACIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS		
NIT	900.595.859	**CONVENIO No.**	CO1.PCCNTR.8354826

INFORMACIÓN DE LA VISITA

NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA	IA PARA MIPYMES: SOLUCIONES INTELIGENTES PARA CRECER SIN COMPLICARSE		
No. GRUPO	2		
MODALIDAD	HIBRIDA	Marque con X **únicamente** si es primera o última sesión	
TIPO DE EVENTO FORMATIVO	CONFERENCIA		
UNIDAD TEMÁTICA	UT1 - INTELIGENCIA ARTIFICIAL PRÁCTICA PARA PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS		
METODOLOGÍA	TEÓRICO		
SEDE Y DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN	HOTEL COUNTRY INTERNACIONAL - CRA. 52 # 75 -30 - SALON CLASSIC 2 Y 3		
DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN	AMENTO: SANTANDER - DEPARTAMENTO: NARIÑO - DEPA	**MUNICIPIO DE EJECUCIÓN**	BARRANQUILLA
HERRAMIENTA EMPLEADA (Si aplica)	MEET - meet.google.com/mpb-zjyr-ffi		
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**	X
	Libro Impreso		**Libro electrónico**					

HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS DE APOYO	**Realidad Virtual**	N/A	**Realidad Aumentada**	N/A	**Aplicaciones Multimedia**	N/A

FECHA DE LA VISITA	28/10/2025	**HORA DE INICIO FORMACIÓN**	2:45:00 p. m.	**HORA DE FINALIZACIÓN FORMACIÓN**	3:45:00 p. m.
INTERVENTOR LÍDER	ALVARO JOSÉ D LUYZ			**TOTAL FORMACIÓN**	1,0 horas
INTERVENTOR QUE REALIZA LA VISITA	VICTOR MANJARRÉS				

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRE	ANDREI NAUMOV				
TIPO DE IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	**NÚMERO**	00.242.991		
BENEFICIARIOS ESPERADOS	250	**BENEFICIARIOS ENCONTRADOS**	166	**% DE CUMPLIMIENTO EN ASISTENCIA**	66,40%

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	La sesión no inició a tiempo y/o no se cumplió en su totalidad con la jornada programada.
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		

No.	Sección	Pregunta	Sí	No	Observaciones
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	El número de asistentes fue inferior al aprobado en el cronograma, presentando una variación que afecta el cumplimiento de la meta establecida y la planificación prevista.
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	Manual de imagen	¿Utiliza el backing digital aprobado en alta resolución?	X		

HALLAZGOS	La sesión no inició a tiempo y/o no se cumplió en su totalidad con la jornada programada. - El número de asistentes fue inferior al aprobado en el cronograma, presentando una variación que afecta el cumplimiento de la meta establecida y la planificación prevista. -

OBSERVACIONES ADICIONALES	Durante la verificación se evidenció que la sesión inició antes del horario establecido, aunque la formación se desarrolló dentro del tiempo total previsto. Se registró la participación de 16 beneficiarios presenciales y 150 virtuales, frente a los 250 beneficiarios esperados, reflejando una disminución significativa en la asistencia programada.

Nombre del Interventor VICTOR MANJARRÉS

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

Contrato interventoría: CO1.PCCNTR.8288853

Conviniente: ASODESIGN

Convenio No.: CO1.PCCNTR.8354826

Nombre de la Acción Formativa:	IA PARA MIPYMES: SOLUCIONES INTELIGENTES PARA CRECER SIN COMPLICARSE
Tipo de seguimiento:	Presencial
Número Unidad Temática:	110
Sesión:	1
Lugar de Ejecución:	CRA. 52 # 75 -30 - SALON CLASSIC 2 Y 3 HOTEL COUNTRY INTERNACIONAL - BARRANQUILLA, ATLÁNTICO
Fecha de la Visita:	28 / 10 / 2025
Hora de la Visita:	3:00 PM

Datos del Capacitador

Nombre:	ANDREI NARVAEZ
Cédula de Ciudadanía:	242991

Datos del Interventor

Nombre:	VICTOR MANJARRES C
Cédula de Ciudadanía:	72200046

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