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

Número de Programación	423	Fecha de visita	miércoles, 26 de noviembre de 2025	Hora de visita	8:30:00 a. 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

ACCIÓN DE FORMACIÓN INNOVACIÓN CON IDENTIDAD: MODELOS CREATIVOS PARA TRANSFORMAR EMPRESAS EN VALLEDUPAR

No. GRUPO 1 Marque con X únicamente si es **primera** sesión X

MODALIDAD PRESENCIAL Marque con X únicamente si es **última** sesión

TIPO DE EVENTO FORMATIVO TALLER

UNIDAD TEMÁTICA UT1 - INNOVACIÓN EMPRESARIAL CON ENFOQUE TERRITORIAL - UT2 - MODELO PRÁCTICO PARA ESTRUCTURAR Y APLICAR IDEAS INNOVADORAS UT3 - PENSAMIENTO CREATIVO - HABILIDAD TRANSVERSAL

METODOLOGÍA TEÓRICO - PRÁCTICA

SEDE Y DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN ESESCO – CRA 4 #15-15, Salón 301 - ESESCO – CRA 4 #15-15, Salón 301

DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN CESAR **MUNICIPIO DE EJECUCIÓN** VALLEDUPAR

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** [X] **Folleto Impreso** [ ] **Folleto Digital** [ ]
Libro Impreso [ ] **Libro electrónico** [ ]

HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS DE APOYO **Realidad Virtual** [ ] **Realidad Aumentada** [ ] **Aplicaciones Multimedia** [ ]

FECHA DE LA VISITA 26/11/2025 **HORA DE INICIO FORMACIÓN** 8:30:00 a. m. **HORA DE FINALIZACIÓN FORMACIÓN** 12:30:00 p. m.

INTERVENTOR LÍDER ALVARO JOSÉ D LUYZ **TOTAL FORMACIÓN** 4,0 horas

INTERVENTOR QUE REALIZA LA VISITA LINA MARGARITA CORVACHO OROZCO

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRE LUIS ALFREDO RANGEL BAYONA

TIPO DE IDENTIFICACION CC - CEDULA DE CIUDADANÍA **NÚMERO** 1.065.569.835

BENEFICIARIOS ESPERADOS 20 **BENEFICIARIOS ENCONTRADOS** 23 **% DE CUMPLIMIENTO EN ASISTENCIA** 115,00%

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

HALLAZGOS	

OBSERVACIONES ADICIONALES	La sesión se lleva bajo la mentoria del capacitador suplente aprobado ELIANA MARIA DAZA BENJUMEA, cédula de ciudadanía 1.122.411.050



Nombre del Interventor LINA MARGARITA CORVACHO OROZCO

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

Contrato interventoría: CO1.PCCNTR.8288853

Conviniente: Asociación para el desarrollo, innovación y gestión de proyectos- ASODESING

Convenio No.: CO1.PCCNTR. 8354826

Nombre de la Acción Formativa:	Innovación con identidad: modelos creativos para transformar empresas en Valledupar.
Tipo de seguimiento:	Presencial
Número Unidad Temática:	UT1 - UT2- UT3
Sesión:	1
Lugar de Ejecución:	ESESCO - salon 301 cra 4 #15-15
Fecha de la Visita:	26/11/2025
Hora de la Visita:	8:30 am - 12:30 pm

Datos del Capacitador

Nombre:	Eliana Daza Benjumea
Cédula de Ciudadanía:	1122411050

Datos del Interventor

Nombre:	Lina Corvacho Orozco

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
X Eliana M. Daza Benjumea Firma X 1122411050	Lina Corvacho O Firma 1079939077