siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL / SENA	Formato Planeación, Seguimiento y Evaluación Etapa Productiva

INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	**RISARALDA**	Centro de Formación:	**CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS**
Programa de Formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	No. de Ficha:	2022422

Datos del Aprendiz	Nombre:	Juana Valentina Ceballos Morales
	Identificación:	1004681762
	Teléfono:	3118483258
	E-mail:	Jvceballos2@misena.edu.co ; jceballosmorales09@gmail.com
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Contabilidad
Ente Coformador	Razón social Empresa:	AUDIFARMA S.A
	Nit:	816001182-7
	Dirección:	
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Edison Tabares
	Cargo:	JEFE ÁREA DE FACTURACIÓN
	Teléfono:	3145615277
	E-mail:	edison.tabares@audifarma.com.co

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	**EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE**	**RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS**	
		Fecha	**Lugar**
• Hacer uso de la información según las normas correspondientes a cada una. • Llevar a cabo las pautas para una correcta separación de documentos.	Cajas que llegan con fórmulas (RA)– Cartas y soportes para su respectivo despacho.	DIARIO	Sede principal Audifarma
• Usar adecuadamente las herramientas de ofimática.	Equipos, base de datos.	DIARIO	Sede principal Audifarma
• Hacer devolución de fórmulas para ser correctamente radicadas. • Realizar radicación de documentos en el client. • Realizar garantías de entrega y búsquedas de	Usar el paquete de Oficce para realización de base de datos y correspondencia	DIARIO	Sede principal Audifarma

fórmulas en el tiempo estipulado. • Realizar digitalización de documentos para correcta entrega y subida al sistema.	recibida . Escáner y base de datos.	Cada 20 dias	Sede principal Audifarma

VAL

Natalia Herrera C. Juana Valentina C.

Nombre y Firma del ente Coformador seguimiento | Firma del Aprendiz | Firma Instructor

1/2158690
Supervisora Cuentas.