Momento N° 3 - Evaluación etapa productiva *(Este ítem solo se diligencia una vez, al finalizar la Etapa Productiva)*					
Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	24/03/26	**Fecha de fin de la ejecución de la etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	8/05/26	**Número de visitas realizadas en toda la etapa productiva:**	3
La evaluación se realizó en forma *(virtual/presencial)*:		**Enlace de grabación del momento 3:** *(si se hace de forma virtual)*			

Factores Técnicos			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	Por mejorar	
Aplicación de conocimiento	✓		
Mejora continua	✓		
Fortalecimiento ocupacional	✓		
Oportunidad y calidad	✓		
Responsabilidad ambiental	✓		
Administración de recursos	✓		
Seguridad y salud en el trabajo	✓		
Documentación etapa productiva	✓		

Factores Actitudinales y Comportamentales			
Variable	**Valoración** *(marcar con X)*		**Observaciones / Compromisos de mejora**
	Satisfactorio	Por mejorar	
Relaciones interpersonales	✓		
Trabajo en equipo	✓		
Solución de problemas	✓		
Cumplimiento	✓		
Organización	✓		

Retroalimentación ente co-formador o reconocimientos especiales	
Proceso de formación del aprendiz:	Cumplio a cabalidad con su proceso
Desempeño de las competencias técnicas y actitudinales del programa de formación que el aprendiz pone en práctica durante la etapa productiva:	Desempeñó a cabalidad con las competencias y tecnicas actitudinales poniendolas en practica durante su etapa Productiva

Powered by CamScanner

Momento N° 3 - Planeación de la Etapa Productiva (*Se realiza por una única vez*)					
Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*		**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*		**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*		**Horario:** *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*			
Enlace de grabación del momento 1: *(Aplica si se realiza de forma virtual)*					

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz	
Competencias a desarrollar *(Competencias del programa relacionadas)*	
Resultados de aprendizaje	
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	

Aprobo

Firma del aprendiz | Firma del instructor de seguimiento | Firma del ente co-formador

Ciudad_____ **y fecha de diligenciamiento:** ___/___/____ **de forma presencial** ___ **o virtual** ___

Powered by CamScanner