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

Número de Programación	849	Fecha de visita	jueves, 8 de enero de 2026	Hora de visita	1:00:00 p. m.

DATOS DEL CONTRATISTA

CONVINIENTE	FEDELAM - FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE EMPRESARIOS		
NIT	901,314,039	**CONVENIO No.**	CO1.PCCNTR.8354839

INFORMACIÓN DE LA VISITA

ACCIÓN DE FORMACIÓN	GERENCIA DE PROYECTOS EDUCATIVOS Y PRODUCTIVOS PARA EL TRATAMIENTO PENITENCIARIO		
No. GRUPO	6	Marque con X únicamente si es **primera** sesión	
MODALIDAD	PRESENCIAL	Marque con X únicamente si es **última** sesión	
TIPO DE EVENTO FORMATIVO	CURSO		
UNIDAD TEMÁTICA	UT2 - DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL Y FORMULACIÓN DE PROYECTOS		
METODOLOGÍA	TEÓRICO - PRÁCTICA		
SEDE Y DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN	Carcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Puerto Triunfo - Via Medellín - Bogotá Km 115 - Hacienda Napoles		
DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN	ANTIOQUIA	**MUNICIPIO DE EJECUCIÓN**	PUERTO TRIUNFO
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	8/1/2026	**HORA DE INICIO FORMACIÓN**	1:00:00 p. m.	**HORA DE FINALIZACIÓN FORMACIÓN**	5:00:00 p. m.
INTERVENTOR LÍDER	INGRID SULBARAN			**TOTAL FORMACIÓN**	4.0 horas
INTERVENTOR QUE REALIZA LA VISITA	TS ANA PATRICIA LONDOÑO MORENO				

DATOS DEL CAPACITADOR

NOMBRE	ANLLYE GISETH NICHOLLS SÁNCHEZ				
TIPO DE IDENTIFICACION	CC - CEDULA DE CIUDADANÍA	**NÚMERO**	1,128,388,790		
BENEFICIARIOS ESPERADOS	30	**BENEFICIARIOS ENCONTRADOS**	30	**% DE CUMPLIMIENTO EN ASISTENCIA**	100.00%

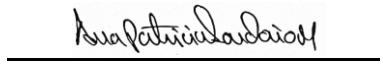
RESULTADO DEL SEGUIMIENTO

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
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
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
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

HALLAZGOS	

OBSERVACIONES ADICIONALES	Por los protocolos de seguridad del Centro Penitenciario, solo fue posible acceder con cedula de ciudadanía, bolígrafo y formatos impresos, por ello no se cuenta con registros fotográficos que evidencien el acompañamiento. Sin embargo, se validó el cumplimiento de los requisitos necesarios y por autorización del director se compartieron 4 registros fotográficos.



Nombre del Interventor TS ANA PATRICIA LONDOÑO MORENO

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

Contrato interventoría: CO1.PCCNTR.8288853

Conviniente: Federación Latinoamericana de Empresarios

Convenio No.: CO1.PCCNTR.8354839

Nombre de la Acción Formativa:	Gerencia de Proyectos Educativos y Productivos para el Tratamiento Penitenciario
Tipo de seguimiento:	Presencial
Número Unidad Temática:	UT2
Sesión:	4
Lugar de Ejecución:	Vía Medellín - Bogotá Km 115 - Hacienda Napoles - Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Puerto Triunfo
Fecha de la Visita:	08 / 01 / 2026
Hora de la Visita:	01:00 p.m.

Datos del Capacitador

Nombre:	Anllye Giseth Nicholls Sánchez
Cédula de Ciudadanía:	1.128.388.790

Datos del Interventor

Nombre:	TS Ana Patricia Londoño Moreno

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