

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA PROCESO EJECUCION FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
---	---

Regional: Boyacá		Centro de formación: CIMM	
Fecha de aplicación: 08-07-2026			
Programa de Formación: Curso Complementario. LIDERAZGIO Y TRABAJO EN EQUIPO		Código: 13410076	
Competencia: LIDERAR EL TALENTO HUMANO DE LA UNIDAD DE NEGOCIO PARA LOGRAR LOS RESULTADOS PROPUESTOS.		Duración: 40 horas	
Resultados de aprendizaje: CREAR UN AMBIENTE DE TRABAJO AGRADABLE QUE APORTE AL DESARROLLO DE LA EMPRESA MEDIANTE EL LIDERAZGO Y EL TRABAJO EN EQUIPO.			
Nombre de la Evidencia: OBSERVACION JUEGO DE ROLES SOBRE LIDERAZGO Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS LABORALES.			
Lista de chequeo para evaluar evidencia:		Desempeño	☒ X ☐ Producto
Criterios de evaluación: LIDERA EL TALENTO HUMANO DE ACUERDO CON CRITERIOS ESTABLECIDOS EN LA EMPRESA Y APLICA ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN ASERTIVA Y TRABAJO COLABORATIVO.			
Nombre del Aprendiz:		Ficha No:	
Numero de documento:			
Nombre del Instructor: SEGUNDO BASILIO PEDRAZA PACHECO			

DESEMPEÑO A OBSERVAR: SIMULACIÓN DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN CANAL ASIGNADO DEL RESTAURANTE

No.	INDICADORES	CUMPLE		OBSERVACIONES
1	Participa activamente en las actividades grupales			
2	Demuestra liderazgo en situaciones de trabajo colaborativo			
3	Propone soluciones frente a conflictos organizacionales			
4	Mantiene comunicación asertiva con el equipo			
5	Respeto opiniones y aportes de los compañeros			
6	Administra adecuadamente tiempo y recursos asignados			
7	Cumple responsabilidades y tareas asignadas			
8	Participa en la toma de decisiones del equipo			
9	Aplica conceptos organizacionales en actividades prácticas			
10	Evidencia compromiso/responsabilidad durante el proceso			
11	Maneja adecuadamente situaciones de presión o conflicto			
12	Contribuye al cumplimiento de objetivos grupales			



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
PROCESO EJECUCION FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL
INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

EVALUACION

OBSERVACIONES:

JUICIO DE EVALUACIÓN: **Aprobó:** _____ **No aprobó:** _____

Ciudad – Fecha:

Firma Instructor:

Firma Aprendiz: