PROCESO
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
NOMBRE DEL FORMATO

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Información general					
Regional:	Valle				
Centro de formación:	Centro Nacional de Asistencia Técnica a la industria (ASTIN)		**Nivel formativo:**	Técnico	
Programa de formación:	**PROGRAMACION DE APLICACIONES Y SERVICIOS PARA LA NUBE**			**No. Grupo:**	**3186266**
Modalidad de formación:	**Presencial**		**Virtual**	**x**	**A Distancia**
Estrategia formativa:	**Contrato de aprendizaje**		**Fecha fin de la etapa lectiva: 31/12/2025**		

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**EMERSON ANDREY MARTINEZ CARDONA**
	Tipo de documento:	**Cédula**
	N° de identificación:	**1109244276**
	Contacto telefónico:	**3214159986**
	Dirección:	**Dg 32d sur # 11g-31**
	Correo electrónico personal:	**emersonandreymartinez@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	**emersonandreymartinez@gmail.com**
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**Contrato de Aprendizaje**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	**16/03/2026**
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**LONDOÑO DIAZ SANTIAGO**
	Contacto telefónico:	**3105037522**
	Correo electrónico institucional:	**slondonod@sena.edu.co**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)* ** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**OPERACIONES NACIONALES DE MERCADEO LTDA**
	Dirección:	**CRA 69 # 21-63**
	Nit:	**860,350,940-1**
	Correo electrónico:	**Practicante.gh1@agv.co / jorge.palomo@agv.co**
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**Jorge Palomo**
	Cargo:	**Jefe Desarrollo Software**
	Contacto telefónico:	**3104832309**
	Nombre otro contacto:	**Yury Briñez**
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	**3204792277**
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	**N/A**
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)*:	**N/A**

	Contacto telefónico:	**N/A**

Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Momento N° 1 - Planeación de la Etapa Productiva (*Se realiza por una única vez)*					
Fecha inicio etapa productiva: *(DD/MM/AA)*	16/03/2026	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	30/09/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	16/03/2026
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.		**Horario**: *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*	Diurno, lunes a viernes, jornada laboral empresarial	
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)*	*220501092 – Establecer requisitos de la solución de software de acuerdo con estándares y procedimiento técnico.* *220501046 – Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con necesidades de manejo de información.*
Resultados de aprendizaje	*220501092-01: Planear el proceso de recolección de información de acuerdo con las necesidades del software a desarrollar.* *220501046-01: Seleccionar herramientas TIC de acuerdo con las necesidades identificadas.*
Actividades a desarrollar *(Durante los meses de Etapa Productiva)*	~~*Participar en el proceso de inducción técnica al área de tecnología.*~~ *Realizar el curso de Analista Junior GeneXus, reconociendo el entorno, componentes, lógica de desarrollo y buenas prácticas.* *Documentar los conceptos aprendidos y su aplicabilidad en el contexto empresarial.*
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	*Certificado o constancia de finalización del curso GeneXus.* *Bitácora GFPI-F-147 con descripción del proceso de aprendizaje y herramientas utilizadas.* *Apuntes técnicos o documento de apropiación de la plataforma.*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	*Actividad correspondiente a fase inicial de alistamiento. Se evalúa proceso formativo y apropiación del conocimiento, no desarrollo de producto final.*

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

Ciudad Santiago de Cali y fecha de diligenciamiento: 19/03/2026 de forma presencial ___ o virtual _x__