



|                                                                     |                          |                     |                          |                   |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>PROCESO</b>                                                      |                          |                     |                          |                   |                          |                          |
| GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL                           |                          |                     |                          |                   |                          |                          |
| <b>NOMBRE DEL FORMATO</b>                                           |                          |                     |                          |                   |                          |                          |
| Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva |                          |                     |                          |                   |                          |                          |
| <b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>                              |                          |                     |                          |                   |                          |                          |
| Pública                                                             | <input type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Septiembre 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



|                                                                                      |                                                                       |                                                   |                                       |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| <b>Regional:</b>                                                                     | Valle del Cauca                                                       |                                                   |                                       |                           |
| <b>Centro de formación:</b>                                                          | Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria                  |                                                   | <b>Nivel formativo:</b>               | Tecnológico               |
| <b>Programa de formación:</b>                                                        | Gestión de la Producción Industrial                                   |                                                   |                                       | <b>No. Grupo:</b> 3072782 |
| <b>Modalidad de formación:</b>                                                       | Presencial                                                            | x                                                 | Virtual                               | <b>A Distancia</b>        |
| <b>Estrategia formativa:</b>                                                         | Etapa Productiva                                                      |                                                   | <b>Fecha fin de la etapa lectiva:</b> | 30-Junio-2026             |
| <b>Datos del aprendiz</b>                                                            | <b>Nombre completo:</b>                                               | EDISON ALVEIRO CHINGUAD CHINGUAD                  |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Tipo de documento:</b>                                             | CC                                                |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>N° de identificación:</b>                                          | 1113530195                                        |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Contacto telefónico:</b>                                           | 3128761631                                        |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Dirección:</b>                                                     | carrera 6A # 3-91 - Florida Valle - Villa del Sur |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico personal:</b>                                   | alber199412@gmail.com                             |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico institucional:</b>                              | xxxxxxxxx@sov.sena.edu.com                        |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Alternativa de etapa productiva registrada:</b>                    | Contrato de Aprendizaje                           |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Fecha de Registro en SofiaPlus:</b>                                |                                                   |                                       |                           |
| <b>Datos del instructor de seguimiento:</b>                                          | <b>Nombre:</b>                                                        | Oscar Armando Betancourt Bolivar                  |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Contacto telefónico:</b>                                           | 3165591637                                        |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico institucional:</b>                              | oabetancourt@sena.edu.co                          |                                       |                           |
| <b>Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)</b> | <b>Nombre empresa o entidad co-formadora:</b>                         | Dimel ingeniería s.a                              |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Dirección:</b>                                                     | Via Cali Candelaria - KM 3                        |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Nit:</b>                                                           | 800080917-2                                       |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico:</b>                                            | Fhurtado@dimel-ingenieria.com                     |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:</b>     | Fertin Antonio Hurtado chala                      |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Cargo:</b>                                                         | Jefe de Planta                                    |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Contacto telefónico:</b>                                           | 3117289285                                        |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Nombre otro contacto:</b>                                          |                                                   |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Teléfono institucional (fijo/móvil):</b>                           |                                                   |                                       |                           |
| <b>Persona en situación de discapacidad (Si aplica)</b>                              | <b>Nombre de la persona que asiste al aprendiz:</b>                   |                                                   |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):</b> |                                                   |                                       |                           |
|                                                                                      | <b>Contacto telefónico:</b>                                           |                                                   |                                       |                           |

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.



|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Fecha inicio etapa productiva:</b><br>(DD/MM/AA)                                          | 01/Jun/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fecha fin de etapa productiva:</b><br>(DD/MM/AA) | 27/Nov/2026                                                                      | <b>Fecha de afiliación a la ARL:</b><br>(DD/MM/AA) | Certificado<br>2021-11-29 |
| <b>Número de póliza ARL:</b><br>(Si aplica)                                                  | SURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                     | <b>Horario:</b><br>(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora) | Nocturno                                           |                           |
| <b>Enlace de grabación del momento 1:</b><br>(Aplica si se realiza de forma virtual)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
| <b>Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
| <b>Competencias a desarrollar</b><br>(Competencias del programa relacionadas)                | <ul style="list-style-type: none"><li>Implementar Herramientas de Optimización de Recursos para el Mejoramiento de Procesos Productivos.</li><li>Organizar las actividades de producción de acuerdo con los objetivos empresariales</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
| <b>Resultados de aprendizaje</b>                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>227003 - <input checked="" type="checkbox"/> IMPLEMENTAR EL PLAN DE MEJORAMIENTO AL PROCESO PRODUCTIVO REAL PARA GARANTIZAR SU CUMPLIMIENTO, CONFIABILIDAD, TRAZABILIDAD Y CONTINUIDAD.</li><li>226999 - <input checked="" type="checkbox"/> MONITOREAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE MEJORAMIENTO TENIENDO EN CUENTA LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN.</li><li>226252 - <input checked="" type="checkbox"/> REALIZAR ESTUDIOS DE TIEMPOS Y MOVIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS Y TÉCNICAS ESTABLECIDOS</li><li>226254 - <input checked="" type="checkbox"/> GENERAR LA DOCUMENTACIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON LOS OBJETIVOS ORGANIZACIONALES.</li></ul> |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
| <b>Actividades a desarrollar</b><br>(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)                | <ul style="list-style-type: none"><li>Trabajo dedicado en Area de Postes de gran Tamaño (PDT)</li><li>Analizar el proceso productivo actual en las etapas de armado, fondeo de soldadura y arco sumergido, identificando cuellos de botella.</li><li>Realizar estudios de tiempos y movimientos en cada fase del proceso de fabricación.</li><li>Proponer mejoras en la distribución de planta y en el uso de recursos productivos.</li><li>Hacer seguimiento a indicadores de productividad, eficiencia y tiempos de operación.</li><li>Elaborar informes técnicos con resultados, avances y propuestas de mejora.</li><li>Coordinar con el equipo de producción la implementación de pruebas piloto para validar mejoras en el proceso.</li></ul>                                             |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
| <b>Evidencias de aprendizaje</b><br>(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad) | <ul style="list-style-type: none"><li>Registros en formatos y material desarrollado</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |
| <b>Observaciones adicionales</b><br>(En caso de ser necesarias)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                  |                                                    |                           |

Edison Chingud.

EDISON ALVEIRO CHINGUAD CHINGUAD

Firma del aprendiz

Oscar Armando Betancourt Bolívar

Oscar Armando Betancourt Bolívar

Firma del Instructor de seguimiento

Fertin Antonio Hurtado Chala

Fertin Antonio Hurtado Chala

Firma del ente co-formador

Ciudad\_Santiago de Cali,\_\_\_ y fecha de diligenciamiento: \_\_22/\_ Junio \_\_/2026\_ de forma presencial \_\_x\_\_ o virtual \_\_