



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

**Septiembre 2025**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**



|                                                                                      |                                                                       |                                                      |                                  |                                       |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>Regional:</b>                                                                     |                                                                       | Valle del Cauca                                      |                                  | <b>Nivel formativo:</b>               |  | Tecnológico        |  |
| <b>Centro de formación:</b>                                                          |                                                                       | Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria |                                  | <b>No. Grupo:</b>                     |  | 3065072            |  |
| <b>Programa de formación:</b>                                                        |                                                                       | Gestión de la Producción Industrial                  |                                  |                                       |  | <b>A Distancia</b> |  |
| <b>Modalidad de formación:</b>                                                       |                                                                       | Presencial <input checked="" type="checkbox"/>       |                                  | Virtual <input type="checkbox"/>      |  |                    |  |
| <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>                                               |                                                      | HARVY JEFFRY MARTINEZ MONTAÑO    |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Tipo de documento:</b>                                             |                                                      | CC                               |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>N° de identificación:</b>                                          |                                                      | 1010118656                       |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Contacto telefónico:</b>                                           |                                                      | 3226359112                       |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Dirección:</b>                                                     |                                                      | Callejon las palmas casa 21      |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico personal:</b>                                   |                                                      | jfraym2503@gmail.com             |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico institucional:</b>                              |                                                      | xxxxxxxxx@soy.sena.edu.com       |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Alternativa de etapa productiva registrada:</b>                    |                                                      | Vinculo Laboral                  |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <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>                         |                                                      | Maplascal SA                     |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Dirección:</b>                                                     |                                                      | CARRERA 3 24 129                 |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Nit:</b>                                                           |                                                      | 900332781                        |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Correo electrónico:</b>                                            |                                                      | Tesoreria@maplascal.com          |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Nombre del jefe inmediato/co-formador del aprendiz/tutor:</b>      |                                                      | Angélica Maria peña Prada        |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Cargo:</b>                                                         |                                                      | Administradora                   |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Contacto telefónico:</b>                                           |                                                      | 3166597002                       |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Nombre otro contacto:</b>                                          |                                                      | Laura Valencia Preciado          |                                       |  |                    |  |
|                                                                                      | <b>Teléfono institucional (fijo/móvil):</b>                           |                                                      | 3166597002                       |                                       |  |                    |  |
| <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.





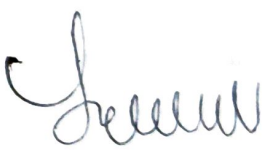
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| Fecha inicio etapa productiva:<br>(DD/MM/AA)                                          | 01/Jun/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha fin de etapa productiva:<br>(DD/MM/AA) | 27/Nov/2026                                                               | Fecha de afiliación a la ARL:<br>(DD/MM/AA) | Certificado<br>2026-06-01<br>Vigente |
| Número de póliza ARL:<br>(Si aplica)                                                  | SURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              | Horario:<br>(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora) | Nocturno                                    |                                      |
| Enlace de grabación del momento 1:<br>(Aplica si se realiza de forma virtual)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
| Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
| Competencias a desarrollar<br>(Competencias del programa relacionadas)                | <ul style="list-style-type: none"><li>291201029: Controlar la Calidad de los Procesos de acuerdo con la Normatividad Vigente</li><li>291101020: Programar la producción según producto a fabricar y prioridades establecidas.</li><li>291201031: Controlar el flujo de los materiales y de la información, según los requerimientos del proceso productivo</li></ul>                                                                                                                                                                                            |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
| Resultados de aprendizaje                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>226969 - INSPECCIONAR EL COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DEL PROCESO Y DEL PRODUCTO DE ACUERDO CON LAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS.</li><li>226981 - CONTROLAR Y MONITOREAR LOS TIEMPOS DE FABRICACIÓN, LA CANTIDAD DE RECURSOS EMPLEADOS Y LA CANTIDAD DE PRODUCTOS OBTENIDOS DE ACUERDO CON EL PLAN DE PRODUCCIÓN.</li><li>226965 - ADMINISTRAR LOS INVENTARIOS DE MATERIALES SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN</li></ul>                                                                                               |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
| Actividades a desarrollar<br>(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)                | <ul style="list-style-type: none"><li>Reportar novedades, fallas o inconsistencias en los procesos, materiales o equipos.</li><li>Validar que se cumplan los parámetros de calidad establecidos por el cliente.</li><li>Identificar oportunidades de mejora en procesos productivos.</li><li>Verificar la calidad de la materia prima e insumos antes de su uso en el proceso productivo.</li><li>Identificar necesidades de materiales, herramientas e insumos, informando oportunamente cantidades, tiempos y especificaciones para su adquisición.</li></ul> |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
| Evidencias de aprendizaje<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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                           |                                             |                                      |
| Observaciones adicionales<br>(En caso de ser necesarias)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                           |                                             |                                      |

  
HARVY JEFFRY MARTINEZ MONTAÑO

Firma del aprendiz

  
Oscar Armando Betancourt Bolívar

Firma del instructor de seguimiento

  
Laura Valencia Preciado

Firma del ente co-formador

Ciudad\_Santiago de Cali,\_\_ y fecha de diligenciamiento: \_\_23\_\_/\_Junio\_\_/\_2026\_\_ de forma presencial \_\_x\_\_ o virtual \_\_