PROCESO.
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
NOMBRE DEL FORMATO
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X		Pública Clasificad			Pública Reservada	

Septiembre 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Regional:	Valle del Cauca						
Centro de formación:	Centro Nacional de Asistencia Técnica a la Industria				**Nivel formativo:**	Tecnológico	
Programa de formación:	**Gestión de la Producción Industrial**					**No. Grupo:**	**3065072**
Modalidad de formación:	**Presencial**	**x**	**Virtual**			**A Distancia**	
Estrategia formativa:	**Etapa Productiva**				**Fecha fin de la etapa lectiva:**	30-Junio-2026	

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	SEBASTIAN GUERRERO OCAMPO
	Tipo de documento:	CC
	N° de identificación:	1144191994
	Contacto telefónico:	3164963640 3164922255
	Dirección:	Av 3D N # 45 - 16 - Vipasa
	Correo electrónico personal:	koby0715@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	sguerreroo0@soy.sena.edu.co
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	Oscar Armando Betancourt Bolivar
	Contacto telefónico:	3165591637
	Correo electrónico institucional:	oabetancourt@sena.edu.co
Datos del ente co-formador *(jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	Parasoles Tropicales SAS
	Dirección:	Car. 32A no. 10-55 Arroyohondo al lado de Apolo restaurante
	Nit:	**900.208.659**
	Correo electrónico:	Bayron@parasolestropicales.com
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Bayron Andres Salazar Garcia
	Cargo:	Jefe de Planta
	Contacto telefónico:	3188895635
	Nombre otro contacto:	
** Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.*	**Teléfono institucional (fijo/móvil):**	
Persona en situación de discapacidad *(Si aplica)*	**Nombre de la persona que asiste al aprendiz:**	
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)*:	
	Contacto telefónico:	

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: *(DD/MM/AA)*	01/Jul/2026	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	31/Dic/2026	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	Certificado 15/07/2026
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*	SURA		**Horario:** *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*	Nocturno	
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)*	• *291201028: Organizar las actividades de producción de acuerdo con los objetivos empresariales*
Resultados de aprendizaje	• *"226252 - REALIZAR ESTUDIOS DE TIEMPOS Y MOVIMIENTO DE LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS Y TÉCNICAS ESTABLECIDOS"*
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	• *Estudio metodos y tiempos en las áreas de Maquinado, Ensamble Lija, Pintura, Aluminio, Despacho* • *Levantar información de Procesamiento de los procesos y la estandarización* • *Metalmecánica - Realizar VSM y Diagramas de Operaciones.*
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	• *Registros en formatos y material desarrollado*
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	

Sebastian Guerrero Ocampo

Firma del aprendiz

Oscar Armando Betancourt Bolivar

Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

Ciudad_Santiago de Cali,__ **y fecha de diligenciamiento:** __04_/_ Agosto _/_2026_ **de forma presencial** _x__ **o virtual** ___