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

Pública	Pública Clasificada	Pública Reservada
■	☐	☐

Septiembre 2025

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

Información general							
Regional:	**VALLE DEL CAUCA**						
Centro de formación:	**CENTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN**			**Nivel formativo:**	**TECNÓLOGO**		
Programa de formación:	**COODINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN CSIG**				**No. Grupo:**	**3065596**	
Modalidad de formación:	**Presencial**	**X**	**Virtual**		**A Distancia**		
Estrategia formativa:			**Fecha fin de la etapa lectiva:**	**15/07/2026**			

Datos del aprendiz	**Nombre completo:**	**MARTHA ROSARIO GRUESO CAMPAZ**
	Tipo de documento:	**CC**
	N° de identificación:	**1089798811**
	Contacto telefónico:	**3171381091**
	Dirección:	**Cra 25 125-05 B/ DESEPAZ**
	Correo electrónico personal:	**gruesomartha7@gmail.com**
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	**CONTRATO LABORAL**
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
Datos del instructor de seguimiento:	**Nombre:**	**JOSE DIMAS VELASCO HERRERA**
	Contacto telefónico:	**3154220535**
	Correo electrónico institucional:	**Jodvelasco@sena.edu.co jdvh173@gmail.com**
Datos del ente co-formador *(jefe Inmediato o tutor* y empresa u organización)*	**Nombre empresa o entidad co-formadora:**	**Colgate Palmolive Compañía**
	Dirección:	**Carrera 1 40-108**
	Nit:	**890300546 - 6**
	Correo electrónico:	nathaly_lora@colpal.com – Carlos_g_gonzalez@colpal.com
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	**NATHALY LORA PARADA -CARLOS ALBERTO GONZALEZ**
	Cargo:	**Analista de Distribución – Ingeniero de Distribución**
** Tutor: resolución*	**Contacto telefónico:**	**3013792907**
	Nombre otro contacto:	

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:**	**NO APLICA**
	Tipo de asistencia *(lenguaje de señas, apoyo visual, u otros)* **:**	**NO APLICA**
	Contacto telefónico:	**NO APLICA**

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)*	16/07/2026	**Fecha fin de etapa productiva:** *(DD/MM/AA)*	15/01/2027	**Fecha de afiliación a la ARL:** *(DD/MM/AA)*	17/12/2025
Número de póliza ARL: *(Si aplica)*		**Horario**: *(Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)*	Lunes - viernes: 7:00 a 16:2(		
Enlace de grabación del momento 1: *(Aplica si se realiza de forma virtual)*	https://meet.google.com/trz-hzce-yjq?authuser=0				

Concertación plan de trabajo durante la etapa productiva del aprendiz	
Competencias a desarrollar *(Competencias del programa relacionadas)*	Documentar los procesos necesarios para la implementación, mantenimiento y mejora del Sistema de Gestión en Calidad
Resultados de aprendizaje	Construir la documentación Sistema de Gestión en Calidad Controlar la documentación Sistema de Gestión en Calidad
Actividades a desarrollar *(Durante los 6 meses de Etapa Productiva)*	Apoyo en Sistema de Gestión en Calidad, en toda la documentación. Apoyo en el cargue de mercancía y distribución al cliente final Generación de notas de crédito para el cliente Conteo de estibas Lista de indicadores en la puntualidad en las entregas Revisión en novedades en facturas
Evidencias de aprendizaje *(Que generará el Aprendiz de acuerdo con cada Actividad)*	Simultáneamente se están elaborando los diferentes formatos en el en Sistema de Gestión en Calidad
Observaciones adicionales *(En caso de ser necesarias)*	

Martha Rosario Grueso Campaz **aprendiz**	**Jose Dimas Velasco Herrera** **instructor de seguimiento**	**Carlos Roberto González Calderon** **co-formador**

Ciudad, Palmira y fecha de diligenciamiento: 11/09/2026 de forma presencial ___ o virtual X


SENA


SENA


SENA


SENA