

GESTIÓN DE FORMACIÓN		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación		
1. Información General		
Regional:		
Centro de Formación:		
Programa de Formación:	ANÁLISIS Y DESARROLLO DE	
Modalidad de Formación:	Presencial	X
Datos del(de la) Aprendiz	Nombre Completo:	Eliana Paredes Valencia
	Tipo de documento:	NUIP.
	N° de Identificación:	1062333239
	Teléfono (fijo/móvil):	3103821480
	Correo electrónico personal:	eparedes932@soy.sena.ec
	Correo electrónico institucional:	

Datos del(de la) Instructor(a) con rol de seguimiento:	Alternativa de etapa productiva registrada	CONTRATO DE APRENDIZAJE
	Fecha de Registro en SofiaPlus:	
	Nombre:	Martha Isabel Ordóñez Ardila
	Tipo de documento:	Cédula
	N° de Identificación:	25282203
	Teléfono (fijo/móvil):	3154653260
	Correo electrónico institucional:	
	Correo electrónico alternativo:	
	Teléfono (fijo/móvil):	
	Nombre empresa o entidad coformadora:	
	Dirección:	
	Nit:	
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	

Datos del ente Coformador (Jefe Inmediato o Tutor(a)* y empresa u organización)	Nombre del jefe inmediato/ coformador del(de la) aprendiz/tutor(a):	
	Cargo:	
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	
	Teléfono (fijo/móvil):	
	Nombre otro contacto:	
	Correo electrónico organizacional o Institucional:	
<i>* Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.</i>	Teléfono (fijo/móvil):	
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
Persona en situación de		

Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros) :	
2. Planeación de etapa productiva		
Visita - momento N° 1 - Planeación		
Fecha inicio Etapa Productiva (DD/MM/AA)	24/10/2024	
Alternativa de Etapa Productiva	Contrato de aprendizaje	
Ciudad Popayán, fecha concertación actividades: 2		
Concertación plan de trabajo durante		

Actividades a Desarrollar:	<i>Relacione las actividades que el(la) aprendiz va a realizar según lo acordado con el ente coformador. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)</i>	Análisis, diseño y desarrollo de computo, impresoras y cámara un App, para que los nuevos cc la inducción y liniamientos de c correspondiente. Soporte técn
Evidencias de Aprendizaje	<i>Describa las evidencias que se van a generar, de acuerdo a las actividades a desarrollar</i>	Reuniones cada semana para c correspondientes a la etapa pr bitácoras para la etapa práctic

Competencias a Desarrollar	<i>Escoja y transcriba las competencias TÉCNICAS del programa que planea desarrollar de acuerdo a las actividades a realizar, estas deben ser al menos dos (2)</i>	Informe de diseño: interprete el software a partir del modelo software de acuerdo con el diseño aplicaciones de escritorio, web
Resultados de Aprendizaje	<i>Relacione el o los resultados de aprendizaje de las competencias que van a desarrollarse</i>	Se hará entrega de las 2 Aplicaciones de la Empresa.

Eliana Paredes V.

Nombre y firma del(de la) Aprendiz

Nombre y firma Instructor(a) con rol técnico (Si es del caso)



Versión: 05

Código:
GFPI-F-023

CIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
miento y Evaluación de Etapa Productiva
ción general

CAUCA

COMERCIO Y SERVICIOS

SOFTWARE		No. Ficha	2673492
Virtual		A Distancia	

Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extranjería	Permiso especial permanente	Número libreta militar (si aplica)
	x				

du.co

miordonez@sena.edu.co

marthaiordonez@hotmail.com

QUIMICA BASICA COLOMBIANA S.A. Q.B.C.

La Cuelga vereda San Nicolas caloto

890312652

--

Jhon Wilffer Secue Sabogal

Auxiliar TIC

jhon.wsabogal@gmail.com

3138771571



va Se realiza por una única vez)

ción de la Etapa Productiva

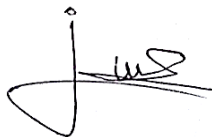
Fecha Fin de Etapa Productiva: (DD/MM/AA)		22/04/2025	
	Horario (Indicar si es diurno, nocturno, días de la semana y la hora)	Lunes a viernes 7am. A 4pm.	

2 /11 /2024 de forma Presencial o Virtual __X__

te la etapa productiva del aprendiz

ión, análisis. Construir la base de datos para
de datos. Crear componentes front-end del
eño. Crear interfaces gráficas de usuario en
y móviles.

ciones que cumplan con los requerimientos



Nombre y Firma del ente Coformador
(Jefe Inmediato o Tutor(a)* empresa u organización)

Nombre y Firma
(Instructor(a) con rol de seguimiento a etapa productiva)