1. ***INFORMACIÓN GENERAL***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regional: | Distrito Capital | | | | Centro de Formación: | C.G.M.L.T.I | |
| Programa de Formación: | | | Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información | | | No. de Ficha: | 957597-92 |
|  | | | | | | | |
| Datos del Aprendiz | | Nombre : | | Juan Andrés López Álvarez | | | |
| Identificación: | | 1026297371 | | | |
| Teléfono: | | 3196851987 | | | |
| E-mail: | | Jalopez173@misena.edu.co | | | |
|  | | | | | | | |
| Ente Coformador | | Razón social : | | Servicio nacional de aprendizaje Sena | | | |
| Dirección: | | calle 52 N° 13-65 | | | |
| Cédula o NIT: | | 899999034-1 | | | |
| Nombre del Coformador responsable: | | Gustavo Beltrán | | | |
| Cargo: | | Coordinador de teleinformática | | | |
| Teléfono: | | 5941301 ext. 16987 | | | |
| E-mail: | | gbeltranm@sena.edu.co | | | |

***2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALTERNATIVA PARA DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA** | | ***Marque con una (X) la opción seleccionada por el Aprendiz*** | |
| Contrato de Aprendizaje | | **x** | |
| Vinculación Laboral o Contractual | |  | |
| Participación en un Proyecto Productivo en SENA, Empresa, en SENA Proveedor o en Producción de Centros | |  | |
| Apoyo a una unidad productiva familiar | |  | |
| Monitorias | |  | |
| Apoyo a una institución estatal, nacional, territorial, a una ONG o a una entidad sin ánimo de lucro | |  | |
| Pasantías | |  | |
| **CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DE LA ETAPA PRODUCTIVA** | | | |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR**  ***Relacionar funciones o actividades que respondan al resultado de aprendizaje de la Etapa Productiva y al Perfil del egresado establecido en el programa de formación.*** | **EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE** | **RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS** | |
| **Fecha** | **Lugar** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES:** | | | |

1. ***SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA ETAPA PRODUCTIVA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE INFORME** | Parcial: | **PERÍODO EVALUADO** | Inicio: | |
| Final: | Finalización: | |
| **VALORACIÓN ETAPA PRODUCTIVA** | | | | |
| JUICIO DE EVALUACIÓN**: APROBADO**\_\_\_\_\_\_\_ **NO APROBADO**\_\_\_\_\_\_\_  REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO: **SI\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: **SI \_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_**  Especificar cuáles: | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre y Firma del ente Coformador Firma del Aprendiz Nombre y firma Funcionario SENA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ciudad y fecha de elaboración** | | | | |