|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTA No.** | | |
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** PLAN DE ACCIONES DE MEJORA | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** | **HORA INICIO:** | **HORA FIN:** |
| **LUGAR:** | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:** CEET | |
| **TEMA (S):**    1. Establecer actividades y fechas de entrega del plan de acciones de mejora requerido. | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:** Plantear las acciones de mejora requeridas para que el aprendiz logre el resultado de aprendizaje que no ha alcanzado aún. | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| * Siendo las 11:00 AM del día \_\_\_\_\_\_\_ de 2020 se reúnen el aprendiz xxx y el instructor xxx en el ambiente de formación xxx. * Teniendo en cuenta que el aprendiz no ha logrado los objetivos planteados con el grupo para el resultado de aprendizaje XXXXXX perteneciente a la competencia XXXXXXXX, se propone el desarrollo de las siguientes actividades para el logro del mismo:  |  |  | | --- | --- | | Actividad | Fecha de entrega | |  |  | |  |  |  * Se concertaron las evidencias de aprendizaje necesarias para lograr el resultado de aprendizaje referido por parte del aprendiz. * Se informó al aprendiz que una vez cumplida la fecha de entrega se revisarán las evidencias y se le retroalimentará al respecto de forma verbal. * Si con las actividades cumple el objetivo y alcanza el aprendizaje, continuará con su proceso con el grupo; de lo contrario, se hace necesario establecer nuevas acciones de mejora y la necesidad de reportar a la coordinación académica su bajo rendimiento académico mediante el formato diseñado para tal fin. | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Adelantar el plan de acciones de mejora propuesto. | Aprendiz XXXX |  |
| Acompañar y orientar el desarrollo de las actividades propuestas | Instructor XXX |  |
| **ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA XX DEL MES DE XXX DEL AÑO 2020** | | | | | | | | | |
| **OBJETIVO (S)** | | **Plantear plan de mejoramiento con el aprendiz y realizar la respectiva acta de compromiso con sus fechas de entrega.** | | | | | | | |
| **No.** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | | **CÉDULA** | **TIPO DE VINCULACIÓN** | | **EMPRESA/DEPENDENCIA** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **CELULAR/EXT. SENA** | **FIRMA** |
| **PLANTA** | **CONTRATISTA** |
| 1 | Nombre del instructor | |  |  |  | SENA – CEET |  |  |  |
| 2 | Nombre del aprendiz | |  | NA |  | Número de la ficha |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |