

 CIDE CORPORACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO	FORMATO DE SEGUIMIENTOS PRACTICAS		FT-GA-16
			VERSIÓN: 4
	GESTIÓN ACADÉMICA		FECHA DE PROBABIÓN: 13/08/2024

FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN MODALIDAD DE PRÁCTICA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Sede:		Facultad	
Programa de Formación:		Periodo :	
Datos del Practicante	Nombre:		
	Identificación:		
	Teléfono:		
	E-mail:		
	Modalidad de practica registrada		
Ente Conformador	Razón social Empresa:		
	Nit:		
	Dirección:		
	Nombre del Jefe Inmediato del Practicante:		
	Cargo:		
	Teléfono:		
	E-mail:		

2. PLANEACIÓN ETAPA DE PRACTICA PROFESIONAL

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL PRACTICANTE			
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <i>Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el practicante está desarrollando)</i>	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
OBSERVACIONES:			
Nombre y Firma de la empresa	Firma del practicante	Nombre y firma docente Asesor	

 CORPORACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO	FORMATO DE SEGUIMIENTOS PRACTICAS		FT-GA-16
			VERSIÓN: 4
	GESTIÓN ACADÉMICA		FECHA DE PROBABIÓN: 13/08/2024

3. SEGUIMIENTO MODALIDAD DE PRÁCTICA				
TIPO DE INFORME	Parcial: ☐		PERÍODO EVALUADO	Inicio:
	Final: ☐			Finalización:
FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES				
VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles de la empresa en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.		x	dsdjsdjsuf
TRABAJO EQUIPO EN	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.			
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.			
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.			
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.			
FACTORES TÉCNICOS				
VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.			
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.			
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezcan su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.			
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.			
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.			
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.			
SEGURIDAD OCUPACIONAL INDUSTRIAL E	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.			

 CORPORACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO	FORMATO DE SEGUIMIENTOS PRACTICAS		FT-GA-16
			VERSIÓN: 4
	GESTIÓN ACADÉMICA		FECHA DE PROBACIÓN: 13/08/2024

DOCUMENTACIÓN MODALIDAD DE PRACTICA	Actualiza permanentemente la documentación requerida por el departamento de practicas			
	Observaciones del responsable del ente co formador. <i>(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):</i>			
Observaciones del practicante				
4. EVALUACIÓN PRACTICA PROFESIONAL				
JUICIO DE EVALUACIÓN: EMPRESA DOCENTE ASESOR: AUTO EVALUACION:				
NOTA FINAL:				
RECONOCIMIENTOS ESPECIALES SOBRE EL DESEMPEÑO: SI _____ NO _____ Especificar cuáles:				
_____ Nombre y Firma del rep. Coformador		_____ Firma del Practicante		_____ Nombre y firma Docente Asesor
Ciudad y fecha de elaboración DIA/MES/AÑO				