CENSA SEG	UIMIEN	ITO - EV	/ALUACIÓN ESTUDIANTE ADMINISTRATIVO EN S				ICO AUXILIAR	CÓDIGO: F-D.S-05 PÁGINA	VERSIÓN: 13 : 1 DE 3
•		ESTUDI	ANTF				EMPRESA		
NOMBRE COMPLETO:		201001	ANIE		EMPRESA:	I	LIIII ILLOA		
DENTIFICACION:					CONTACTO:				
TELEFONO:					NIT:				
PROGRAMA:					TELEFONO:				
					PRACTICA				
MODALIDAD DE ETAPA PRODUCTIVA DEL ESTUDIANTE EN LA EMPRESA:		JCTIVA RESA:	Pasantía Contrato de Aprendizaje Homologación		FECHA INICIO:		FECHA FIN:		
desarrollo de cada aspect	o y/o con	npetencia	ENTO 2 y 3 SEGUIMIENTO a evaluar en el estudiante CENSA de 3 a 3.9 "NO se alcanza la con	A que se	encuentra en proc	eso de prácticas en s	u organización. Califica	iciones de 1 a 2.9 "NO	se alcanza la
ÁREAS	ITEM	EM ASPECTOS A EVA			ALUAR		MOMENTO N°1 Seguimiento y/o Evaluación (Obligatorio)	MOMENTO N°2 Seguimiento y/o Evaluación (Opcional)	MOMENTO N°3 Seguimiento y/o Evaluación (Obligatorio)
VALIDACIÓN INICIAL CONDICIONES	1	(verificaci	estudiante cumple con los requisitos para el inicio del proceso de prácticas prificación del convenio de cooperación de pasantias, contrato de aprendizaje, cartas aceptación, cartas de intención o documento equivalente según aplique).			DD/IIIII/AA	No Aplica	No Aplica	
ESCENARIO DE PRACTICA "Para calificar estos aspectos favor	2		io carta de presentración al sitio práctica, informando el tiempo de práctica y el perfil pacional a desarrollar.					No Aplica	No Aplica
colocar CUMPLE (nota 5) o NO CUMPLE (nota 1)*	3	El escenario de práctica cumple con las condiciones necesarias para el inicio del proceso de etapa productiva.						No Aplica	No Aplica
			ACIÓN INICIAL CONDICIONES E competencias laborales requerida:		RIO DE PRACTICA	": Asegurar al inicio	de cada proceso de eta	pa productiva que el es	cenario de prácticas
umpia las condiciones pa	ara desar		os conceptos técnicos/ tecnológicos						ı
	2		sintetiza y concluye los temas trat						
SABER	3	Sustenta trabajos y consultas							
	4	Soluciona	a problemas						
	5	Realiza a	portes que complementan el traba	ajo.					
olución de problemas y a	6 7	Identifica Conocimi	menten el trabajo y el desempeño los procesos del área de trabajo. iento específico sobre el área. Id comunicativa oral y escrita	aboral	en general.				
SABER - HACER	9	_	untualidad y responsabilidad con compromisos asignados						
	10	Cumplimiento a normas institucionales y de la empresa							
	11	Habilidades y destrezas aplicadas en el área de trabajo  AR"SABER - HACER": Conjunto de habilidades y destrezas que facilitan la identificación de p							
RESUMEN ASPECTO A I	do forma	R"SABER	<ul> <li>HACER": Conjunto de habilidad ución de tareas asignadas con res</li> </ul>	des y des	strezas que facilitar	la identificación de p	procesos del área de tra	abajo, aplicación de cor	ocimientos
specificos del programa	EFICIEN		ucion de tareas asignadas con res	эронааы	ildad, puritualidad,	capacidad orai y esc	nta y el cumplimiento a	ias normas.	
	12	Organiza	su trabajo y establece prioridades	S.					
	13	Ejecuta las actividades con la habilidad, precisión y destreza en el tiempo previsto y en							
	14	forma progresiva.  Destreza en equipos y herramientas tecnológicas, sí las usó.							
HACER	CALIDA								1
	15	Realiza las funciones y/o actividades de acuerdo a las normas y principios establecidos.							
	16	Integra los conocimientos a la práctica.						1	
		,		ridad v a	alud ocupacional r	ara consido mismo			1
	17	Cumple con normas de seguridad, bioseguridad y salud ocupacional para consigo mismo y con los demás .							
RESUMEN ASPECTO A I	EVALUA	R"HACER	:": Orientación al logro y optimizad	ción de re	ecursos, mediante	la integración de con	ocimientos a la práctica	ı, organización del traba	jo y prioridades,
			gicas y ejecución de actividades co						
	RESPE	-							
	18	Se dirige respetuos	e dirige a compañeros y demás personal con lenguaje adecuado y en forma						
SER	RESPO	NSABILID					I		
	19		sa por su proceso de formación y	iciativa.					
	20		Cumple satisfactoria y oportunamente normas, reglamento						
	21	Asume las consecuencias de sus actos.							
	-	DO DE PERTENENCIA						1	ı
		22 Aporta sugerencias para el mejoramiento de la empresa  LACIONES INTERPERSONALES							1
			la integración en el equipo crean	do un an	nbiente armónico o	e trabajo. Trabaja			I
	23	en equipo	0.						
	24		n y Manejo ético de la información	n de la e	mpresa				ļ
	25		ción Personal						<u> </u>
			Valores y actitudes que definen el						su proceso de
onnacion, apones para e	mejorar	mento de l	la empresa, trabajo en equipo, dis	screcion )			uaua presentación pers	Ullal.	1
					SUB	TOTAL			1

CENSA	ADMINISTRATIVO EN SALUD BASICA III (577 Horas)	PÁGINA: 2 DE 3		
		F-D.S-05	13	
	SEGUIMIENTO - EVALUACIÓN ESTUDIANTES PROCESO DE PRACTICAS TECNICO AUXILIAR	CÓDIGO:	VERSIÓN:	

EVALUACIÓN DE FUNCIONES DESEMPEÑADAS SEGÚN PERFIL OCUPACIONAL DEL PROGRAMA MOMENTO N°2 Seguimiento y/o Evaluación (Opcional) MOMENTO N°3 Seguimiento y/o Evaluación (Obligatorio) MOMENTO N°1 Seguimiento y/o Evaluación (Obligatorio) ITEM Verificar el diligenciamiento del formulario de afiliación de acuerdo con los datos requeridos, la necesidad manifiesta por el usuario, normas y políticas institucionales. Apoyar al usuario en el diligenciamiento del formulario de acuerdo con los datos requeridos, la necesidad manifiesta por el usuario, normas y políticas institucionales Registrar la información dada por la persona para la afiliación, de acuerdo con las políticas institucionales y normatividad vigente. 3 Organizar los soportes requeridos en la afiliación de acuerdo con las normas y políticas institucionales. Manejar el proceso de archivo de la información de afiliación de acuerdo con nivel de 5 competencia, las políticas nstitucionales y normatividad vigente. Realizar el manejo de la información en el proceso de afiliación de acuerdo con criterios de seguridad y confidencialidad, normatividad vigente y políticas institucionales. 6 Realizar la identificación de las necesidades y expectativas de la persona de acuerdo con políticas institucionales y normatividad vigente. 7 Realizar la solicitud de documentos a la persona de acuerdo con la contratación entre la 8 administradora y el prestador del servicio y normativa vigente Realizar la verificación de la información de la persona de acuerdo con políticas institucionales y normatividad. Manejar los soportes administrativos para la atención de acuerdo con los procesos institucionales, requerimientos legales, y contractuales y Manejar los documentos de uso clínico-administrativo de acuerdo con políticas institucionales y disposiciones 10 legales vigentes. Manejar las novedades administrativas de acuerdo con políticas institucionales la 11 maneja del novecuese administrativas de acuterdo con pointes institucionaise la normatividad. Registrar la información y los servicios prestados a la persona, tanto en el plicativo de empresa como en el aplicativo de manejo de facturación según condiciones de la contratación y políticas institucionales y de acuerdo con manuales de procesos y procedimientos. Verificar los documentos soportes de la atención en salud prestada a la persona de 13 acuerdo con condiciones de la contratación y políticas institucionales. Analizar y elaborar la facturación de los servicios de salud prestados a la persona de acuerdo con plan de beneficios, reponsable de pago, normas contables y tributarias, nanuales tarifarios, contratación con ente pagador y normatividad.

15		onales y conocer la i	del servicio de acuerdo con esponsabilidad legal en el manejo			
	de documentos contables y sopo	ortes de la factura.				
			SUB TOTAL			
		MOMENTO N°1 - S	EGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN	(Obligatorio)		
OBSERVA			A MEJORAR EN EL ESCENARIO I		A EL DESARROLL	O DEL
PROCESO	DE ETAPA PRODUCTIVA (cua	ndo aplique)				
		_		•	1	
	Colocar nombre y/o firma		Colocar nombre y/o firma	Colocar nombre y/o firma		
	RESPONSABLE EMPRESA		NOMBRE ESTUDIANTE		RESPONSABLE	INSTITUCION
			SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
OBSERVA CARGO (cu	CIONES: ASPECTOS POSITIVO uando aplique)	OS, ASPECTOS A N	IEJORAR, ACTIVIDADES O FUNCI	ONES DESEMPEÑ	IADAS POR EL EST	TUDIANTE Y
	Colocar nombre y/o firma	Γ	Colocar nombre y/o firma		Colocar nomb	re y/o firma
	RESPONSABLE EMPRESA	· <u> </u>	NOMBRE ESTUDIANTE		RESPONSABLE	INSTITUCION

CENSA	SEGUIMIENTO - EVALUACIÓN ESTUDIANTES PRO ADMINISTRATIVO EN SALUD	CÓDIGO: F-D.S-05 PÁGINA	VERSIÓN: 13 : 3 DE 3			
	MOMENTO N°3 - SEGU					
	CIONES: ASPECTOS POSITIVOS, ASPECTOS A MEJO lando aplique)	RAR, ACTIVID	ADES O FUNCI	ONES DESEMPEN	IADAS POR EL ES	TUDIANTE Y
0711100 (00	and dpiiquo)					
	NOTA DEFINITIVA PARA INGRESAR AL SIS	STEMA				
	NIVEL DE SATISFACCIÓN DE L	A FMDDECA C	ON EL DROCE	CO DE DDACTICA		
	ES VITAL PARA NUESTRO PROCESO DE MEJORAMIENTO rácticas (1: Malo, 2:Regular, 3:Bueno, 4:Sobresaliente, 5: Exceler		solicitamos cordia	almente califique de 1	a 5 el nivel de satisfa	cción con el
ESCALA DE VALORACIÓN						
	CRITERIOS A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo c	alifica usted la pertinencia y/o perfil de las competencias		_	J	4	J
laborales de	el programa de formación de acuerdo al desempeño del					
estudiante y productivo?	a las necesidades que actualmente demanda el sector					
productivo?						
	alifica la gestión del personal administrativo de CENSA en					
el desarrollo	o de las prácticas de los estudiantes?					
Si alguno d	de los criterios evaluados obtuvieron una calificación	inferior a 3; p	or favor justifiq	ue su respuesta:		
3. ¿En que	área (s) considera usted se deben potencializar o desarrol	lar en nuestros	estudiantes para	a fortalecer su perfil	ocupacional?	
	ES OFIMÁTICAS (manejo computador y software según aplique).			•		ı
			,		,	
	ES BLANDAS (Habilidades comunicativas, Trabajo en equipo, adapt				*	
HABILIDAD del cargo que o	ES DURAS (Competencias y habilidades específicas del programa de desempeña).	e formación del eg	resado, necesarias p	para la realización de fur	nciones y/o actividades	
NINGUNA						
						<u> </u>
	haber seleccionado en la prequnta anterior HABILIDA de formación del estudiante se deben fortalecer	DES DURAS, 1	avor mencione	que conocimiento	os técnicos o espe	ecificos del
programa c	de formación del estadrante se desen fortalecer					
4 . Callair	in the national prosting to CENICAR CL. No.	¿Por qué?				
4. ¿ Solicitari	a de nuevo practicantes a CENSA? SI No	cror que?				
	<u> </u>			_		
	Colocar nombre y/o firma	Colocar nombre	y/o firma		Colocar nomi	bre y/o firma
				l	DECDONGADI	

VERSIÓN: 13

CÓDIGO: