|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| **FECHA DE APLICACIÓN:**  XX de XXX de 2017 | **DURACION DE EVALUACION:** 1.5 Horas |
| **CÓDIGO PARA IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO:** * **Fase:** Ejecución
* **Actividad de Proyecto:** (AP5) Aplicar criterios de reconocimiento y medición en los hechos económicos de acuerdo con normativa y políticas contables.
* **Actividad de Aprendizaje:** (AA14) Liquidar la Nómina aplicando normativa laboral y las políticas organizacionales, de atención al cliente, de protección ambiental, a partir del respecto a la dignidad humana.
 |
| **NOMBRE Y CÓDIGO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN**: TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS – 133146 V3 |
| **No. DE FICHA:**  |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN ASOCIADOS:*** Reconoce en las organizaciones la legislación laboral, según normativa.
* Mide las operaciones relacionadas con pasivos, de acuerdo con la normativa.
* Liquida la nómina, de acuerdo con normativa.
* Reconoce las transacciones de los pasivos, según normativa.
 |
| **NOMBRE DEL INSTRUCTOR- TUTOR:** |
| **NOMBRE DEL APRENDIZ:**  |

**(\*) Fase:** Indica la fase del proyecto que se está desarrollando/valorando; **AP**: Actividad de proyecto; **AA:** Actividad de aprendizaje.

|  |
| --- |
| **LISTA DE VERIFICACION PARA VALORAR EL** **Desempeño  Producto**  **Estimado Aprendiz**Le invito tener en cuenta la información suministrada en este Instrumento de evaluación, el cual ha sido preparado por su instructor para observar, verificar y /o valorar: el proceso de reconocimiento y medición de nómina de la unidad didáctica creada. Tenga presente las recomendaciones dadas por su instructor Esta actividad evaluativa hace parte de su proceso de formación y permite identificar su grado de aprehensión frente a los procesos y/o procedimientos asociados a su programa de formación.  |
| *Ítem* | *Indicadores y/o variables*  | *CUMPLE* | *OBSERVACIONES* |
| *SI* | *NO* |
| En el proceso de aprendizaje se observa que: |  |
| 1 | Tiene habilidades de liderazgo y trabajo en grupo para desarrollar las actividades propuestas |  |  |  |
| 2 | Presenta disposición al aprendizaje entregado por el proyecto formativo |  |  |  |
| 3 | Presenta disposición al desarrollo de las actividades propuestas en la guía. |  |  |  |
| 4 | Se desenvuelve de forma acertada en los grupos de trabajo propuestos. |  |  |  |
| En el desarrollo del proyecto formativo se evidencia que: |  |
| 5 | Identifica y aplica la normativa en nómina |  |  |  |
| 6 | Se evidencia que elabora y registra ordenadamente las diferentes operaciones en la nomina |  |  |  |
| 7 | Identifica las partes de la nómina |  |  |  |
| 8 | Aplica la normativa Colombiana para el reconocimiento y medición de la Nómina. |  |  |  |
| 9 | Comprende las excepciones y condiciones en los cálculos de la nómina. |  |  |  |
| 10 | Elabora de forma correcta los soportes correspondientes a la liquidación de la nómina. |  |  |  |

|  |
| --- |
| EVALUACIÓN |
| OBSERVACIONES: |  |
| RECOMENDACIONES: |  |
| JUICIO DE VALOR: |  APROBADO DEFICIENTE  |
| FIRMA DEL INSTRUCTOR | FIRMA DEL APRENDIZ |

**CONTROL DEL DOCUMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** | **Dependencia** | **Fecha** |
| **Autor (es)** | EDWARD FABIÁN ESCOVAR ÁLVAREZRUTH CONSTANZA JIMÉNEZ CERQUERA | INSTRUCTORINSTRUCTOR | SENA - CSF – ARTICULACIÓNSENA - CSF - ARTICULACIÓN | 18/09/201718/09/2017 |
| **Revisión**  | CAROL HEGLETH GÓMEZ PAVA | INSTRUCTOR | SENA - CSF - ARTICULACIÓN | 13/10/2017 |
| **Aprobación** |  |  |  |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Cargo** | **Dependencia** | **Fecha** | **Razón del Cambio** |
| **Autor (es)** |  |  |  |  |  |
| **Revisión**  |  |  |  |  |  |
| **Aprobación** |  |  |  |  |  |