



Versión: 01

Código:
GFPI-F-147Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro Comercio Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Granero el Supercampesino	3	01 JULIO HASTA 15 JULIO

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Liliana Fernández	3114322662	

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE	VÍNCULO CONTRACTUAL	PASANTÍA	X	APOYO A UNA INSTITUCIÓN	PROYECTO PRODUCTIVO	UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	MONITORÍA
-------------------------	---------------------	----------	---	-------------------------	---------------------	----------------------------	-----------

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Luis David Quiroz Gonzalez	3206706409	gluis7448@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2073307	ASESORIA COMERCIAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
ORGANIZACIÓN DE SURTIDO	01-jul	15-jul	FOTOS	
ATENCIÓN A CLIENTES	01-jul	15-jul	FOTOS	

cuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Firma del aprendiz

16-jul-21

Fecha entrega bitácora

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.



Versión: 01

Código:
GFPI-F-147Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro Comercio Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Granero el Supercampesino	4	16 JULIO HASTA 31 JULIO

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Liliana Fernández	3114322662	

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE	VÍNCULO CONTRACTUAL	PASANTÍA	X	APOYO A UNA INSTITUCIÓN	PROYECTO PRODUCTIVO	UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	MONITORÍA
-------------------------	---------------------	----------	---	-------------------------	---------------------	----------------------------	-----------

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Luis David Quiroz Gonzalez	3206706409	gluis7448@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2073307	ASESORIA COMERCIAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
ORGANIZACIÓN DE SURTIDO	16-jul	31-jul	FOTOS	
ATENCIÓN A CLIENTES	16-jul	31-jul	FOTOS	

cuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Firma del aprendiz

02-ago-21

Fecha entrega bitácora

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.