



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
TIENDA NO HAY COMO LA MANO DE DIOS	3	01 JULIO HASTA 15 JULIO 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
WALTER RUIZ BELLO	310 8337452	N/A

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
Melisa Andrea Romero Arroyo	3005207215	melisaarroyo37@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	

Aprendiz: recuerde 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
TIENDA NO HAY COMO LA MANO DE DIOS	4	16 JULIO HASTA 31 JULIO 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
WALTER RUIZ BELLO	310 8337452	N/A

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
Melisa Andrea Romero Arroyo	3005207215	melisaarroyo37@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	

Aprendiz: recuerde 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

09-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.