Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
viviendo la vida para el adulto mayor	1	07/07/2021 -- 15/07/2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

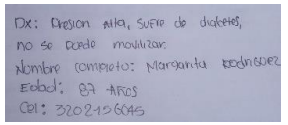
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
oriana liceth Benítez Viveros	3113222314	benitezviverosorianaliceth@gmail.com

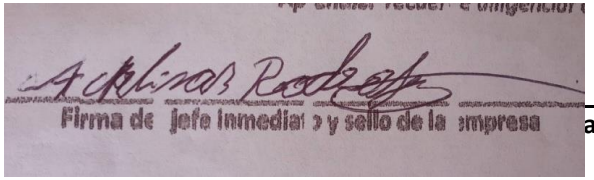
Número de ficha	Programa de formación
2003020	atencion a persona con dependencia funcional

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS

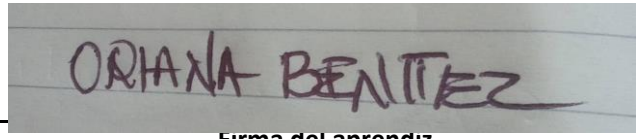
toma de signo vitales	2-ago	13-ago		
Terapias recreativas	2-jul	16-ago		
Pedicure	2-jul	16-ago		
Apoyo y sostenimiento al paciente	2-jul	12-ago		

Terapias	2-jul	16-ago		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*



a



Firma del aprendiz

17 de Agosto Del 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Clinica La Estancia S.A	7	16 al 31 de agosto del 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Erika Vanessa Patiño	3154410739	infecciones@laestancia.com.co

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

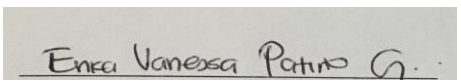
CONTRATO DE APRENDIZAJE	X	VÍNCULO CONTRACTUAL		PASANTÍA		APOYO A UNA INSTITUCIÓN		PROYECTO PRODUCTIVO		UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		MONITORÍA	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Camila Fernanda Abella Muñoz	3215290416	camilafernandaabellamunoz@gmail.com

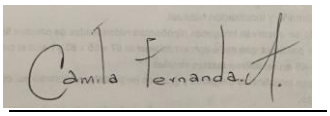
Número de ficha	Programa de formación
2025879	Tecnico Auxiliar De Enfermeria

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Inicie jornada en hospitalización 4to piso y urgencias adultos	16 agosto	31 agosto		N/A
Empezamos con entrega de turno auxiliares y jefes, verifique kardex diagnósticos medicamentos pendientes	16 agosto	31 agosto		N/A
Ayude a realizar las curaciones de todos los pacientes con heridas, y pacientes post quirurgicos	16 agosto	31 agosto		N/A
Terminé ronda en pisos	16 agosto	31 agosto		N/A
Baje a administración a crear una actividad para el día internacional de lavado de manos	16 agosto	31 agosto		N/A
Hice Una cartelera sobre la importancia de lavado de manos, hice un cuadro selfie de lavado de manos, hice un rompecabezas para poner a jugar a todo el personal de salud	16 agosto	31 agosto		N/A
Compre premios, bananas, folletos e impresiones para regalar a todo el personal y familiares de pacientes .	16 agosto	31 agosto		N/A
Estuve por todo el hospital realizando la actividad , dando educación, charlas de calidad y seguridad para el paciente . Finalmente la jefe me felicitó por el trabajo realizado	16 agosto	31 agosto		N/A

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*



Firma del jefe inmediato y sello de la empresa
Erika Vanessa Patiño



Firma del aprendiz
Camila Fernanda Abella

31 de agosto del 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Organización OLUS S.A.S NIT: 901177764-7	1	9 al 15 de junio del 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Yenny Viviana Bravo	3006365920	albanbravo058@gmail.com

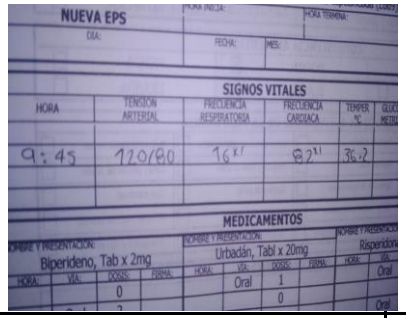
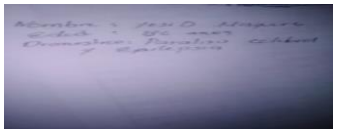
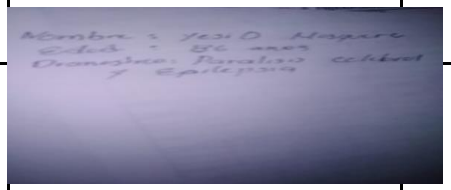
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Brigith Tatiana Valencia	3127626659	tatianavalencia368@hotmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2003020	Cuidado basico a paciente con depencia funcional

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
				

Toma de signo vitales	9/06/2021	15/062021		
Administracion de medicamentos	9/06/2021	15/062021	El familiar no permite fotos	
Diagnostico del paciente	9/06/2021	15/062021	Nombre: Yesid mosquera edad: 83 dianostico: paciente con paralisis celebrar y epilepsia	
Aseo al paciente	9/06/2021	########	 Se realIza aseo personal como el baño de paciente , el cambio de pañal, relizacion de cepillado, y baño de crema hidratante	El familiar no permite fotos

Administarcion de medicamentos	9/06/2021	15/062021	El familiar no permite fotos	
Alimentacion del paciente	9/06/2021	15/062021	Familiar no permite 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

15 de junio 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral

Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Droguería Centro de Salud	1	13 al 31 de agosto del 2021

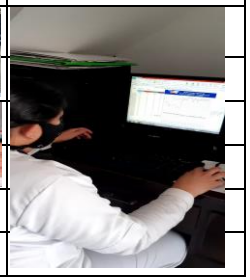
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
José Wilson Cabrera Salazar	3137697399	wilsoncabreras@yahoo.es

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
Norbelly Mirladi Lopez Escobar	3217834125	nmlopez484@misena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
1967993	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Reconocimiento de el establecimiento.	13 de Agosto de 2021	30 de Agosto de 2021		
Limpieza de vitrina y estanterías.	13 de Agosto de 2021	30 de Agosto de 2021		
Verificación diaria de temperatura y húmedad.	13 de Agosto de 2021	30 de Agosto de 2021		
Registro de temperatura y humedad en formato digital.	13 de Agosto de 2021	30 de Agosto de 2021		
Recepción de medicamentos.	13 de Agosto de 2021	30 de Agosto de 2021		
Registro de Ingreso de medicamentos digitalmente.	13 de Agosto de 2021	30 de Agosto de 2021		

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	Fecha entrega bitácora
	Norbelly Mirladi López E	31 DE AGOSTO 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IPS HORISOES	3	1 AL 15 DE AGOSTO 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ANNY PATIÑO CANTILLO	3214373851	sivigila@ipshorisoes.org

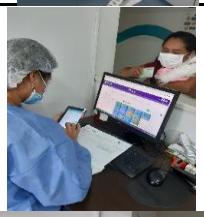
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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
DIANA FERNANDA ALBAN HOYOS	3135036594	dfalban5@misena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
1834189	SALUD PUBLICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
				

INGRESAR PACIENTES EN EL PROCESO DE LABORATORIO CLINICO.	1 DE AGOSTO	15DE AGOSTO		
REALIZAR ENCUESTAS DIGITAL	1 DE AGOSTO	15DE AGOSTO		
AGENDAMIENTO DE CITAS DE TODOS LOS PROGRAMAS QUE PERTENECEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCION.	6 DE AGOSTO	15 DE AGOSTO		
SEGUIMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS. PRIORIDAD GESTANTES.	1 DE AGOSTO	15 DE AGOSTO		
SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS.	1 DE AGOSTO	15 DE AGOSTO		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Anny Patiño Cantillo.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Diana Alban Hoyos

Firma del aprendiz

24/ 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.

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IPS HORISOES	2	16 DE AL 31 JULO DE 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ANNY PATIÑO CANTILLO	3214373851	sivigila@ipshorisoes.org

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
DIANA FERNANDA ALBAN HOYOS	3135036594	dfalban5@misena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
1834189	SALUD PUBLICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
INGRESAR PACIENTES EN EL PROCESO DE LABORATORIO				

INGRESAR PACIENTES EN EL PROCESO DE LABORATORIO CLINICO.	16 DE JULIO	31 DE JULIO		
AGENDAMIENTO DE CITAS DE TODOS LOS PROGRAMAS QUE PERTENECEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCION.	16 DE JULIO	31 DE JULIO		
ACTUALIZACION DE BASES DE DATOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y DE PLANIFICACION FAMILIAR	16 DE JULIO	31 DE JULIO		
SEGUIMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS. PRIORIDAD GESTANTES.	16 DE JULIO	31 DE JULIO		
SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS.	16 DE JULIO	31 DE JULIO		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Anny Patiño Cantillo.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Diana Alban Hoyos

Firma del aprendiz

24 AGO / 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IPS HORISOES	3	1 AL 15 DE AGOSTO 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ANNY PATIÑO CANTILLO	3214373851	sivigila@ipshorisoes.org

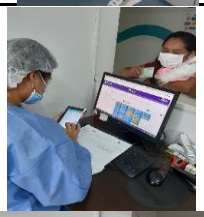
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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
DIANA FERNANDA ALBAN HOYOS	3135036594	dfalban5@misena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
1834189	SALUD PUBLICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
				

INGRESAR PACIENTES EN EL PROCESO DE LABORATORIO CLINICO.	1 DE AGOSTO	15DE AGOSTO		
REALIZAR ENCUESTAS DIGITAL	1 DE AGOSTO	15DE AGOSTO		
AGENDAMIENTO DE CITAS DE TODOS LOS PROGRAMAS QUE PERTENECEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCION.	6 DE AGOSTO	15 DE AGOSTO		
SEGUIMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS. PRIORIDAD GESTANTES.	1 DE AGOSTO	15 DE AGOSTO		
SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS.	1 DE AGOSTO	15 DE AGOSTO		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Anny Patiño Cantillo.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Diana Alban Hoyos

Firma del aprendiz

24/ 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.

Ve
C
GF

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IPS HORISOES	4	16 AL 31 DE AGOSTO

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ANNY PATIÑO CANTILLO	3214373851	sivigila@ipshorisoes.org

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		MONITOR

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
DIANA FERNANDA ALBAN HOYOS	3135036594	dfalban5@mi sena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
1834189	SALUD PUBLICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIO INASISTENCIA DIFICULTADES PRE
				

INGRESAR PACIENTES EN EL PROCESO DE LABORATORIO CLINICO.	16 DE AGOSTO	31DE AGOSTO		
REALIZAR ENCUESTAS DIGITAL	16 DE AGOSTO	31 DE AGOSTO		
AGENDAMIENTO DE CITAS DE TODOS LOS PROGRAMAS QUE PERTENECEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCION.	16 DE AGOSTO	31 DE AGOSTO		
SEGUIMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS. PRIORIDAD GESTANTES.	16 DE AGOSTO	31 DE AGOSTO		
SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS.	16 DE AGOSTO	31 DE AGOSTO		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Anny Patiño Cantillo.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Diana Alban Hoyos

Firma del aprendiz

31 de agosto del 2021

Fecha entrega bitácor

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1
2012.

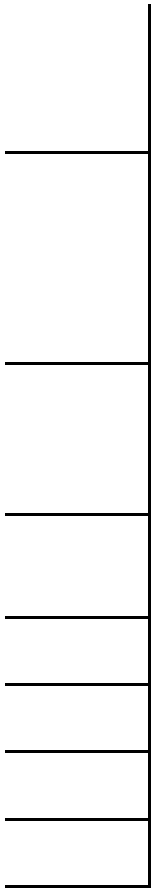
rsión: 01

Código:
PI-F-147

O 2021

RÍA

ONES,
AS Y/O
ESENTADAS



l

:a

l581 DE

Ve
C
GF

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IPS HORISOES	5	1 AL 15 SEPTIEMBRE

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ANNY PATIÑO CANTILLO	3214373851	sivigila@ipshorisoes.org

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		MONITOR

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
DIANA FERNANDA ALBAN HOYOS	3135036594	dfalban5@mi sena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
1834189	SALUD PUBLICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIC INASISTENCIA DIFICULTADES PRE
				

INGRESAR PACIENTES EN EL PROCESO DE LABORATORIO CLINICO.	1 DE SEPTIEMBRE	15 DE SEPTIEMBRE		
INGRESAR PACIENTES PARA TOMA DE MAMOGRAFIA EN LA UNIDAD MOVIL	6 DE SEPTIEMBRE	7 DE SEPTIEMBRE		
AGENDAMIENTO DE CITAS DE TODOS LOS PROGRAMAS QUE PERTENECEN AL PRIMER NIVEL DE ATENCION.	1 DE SEPTIEMBRE	15 DE SEPTIEMBRE		
SEGUIMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS. PRIORIDAD GESTANTES.	1 DE SEPTIEMBRE	15 DE SEPTIEMBRE		
SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A PACIENTES QUE TENGAN PENDIENTES SUS LABORATORIOS.	1 DE SEPTIEMBR	15 DE SEPTIEMBR		

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Anny Patiño Cantillo.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Diana Alban Hoyos

Firma del aprendiz

15 SEPT / 21

Fecha entrega bitácor

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1
2012.

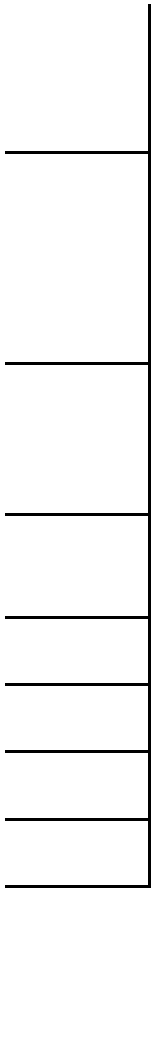
rsión: 01

Código:
PI-F-147

E 2021

RÍA

ONES,
AS Y/O
ESENTADAS



a

l581 DE

Ve
C
GF

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
servicio occidental de salud sos	3	16 al 30 de juli

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Monica Medina Novoa	3106851016	mmnovoa@sos.com.co

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Maryuri Mina Camacho	3104457153	riyumarmina22@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2025946	Apoyo administrativo en salud

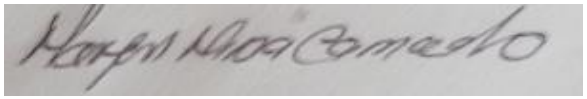
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIC INASISTENCIA DIFICULTADES PRE
Reportes de casos de enfermedades de interes del nivel primario y detencion temprana	16/06/2021	30/06/2021	Cumplimiento	Dejan al aprendiz s tiempo
Apoyo para seguimientos para casos covid 19 plataforma ticsocial	16/06/2021	30/06/2021		
Atencion y orientacion al paciente en realizacion de llamadas	16/06/2021	30/06/2021		

Atención y orientación al paciente en realización de llamadas	16/06/2021	30/06/2021		

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

30 de julio del 2021

Fecha entrega bitácor

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1
2012.

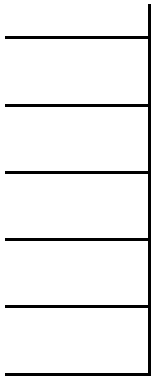
rsión: 01

Código:
PI-F-147

o

RÍA

ONES,
AS Y/O
ESENTADAS
olo mucho



a

581 DE

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Servicio ocidental de salud sos	6	01 al 16 agosto 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Monica Medina Novoa	3106851016	mmnovoa@sos

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Maryuri Mina Camacho	3104457153	riyumarmina22@gmail.com

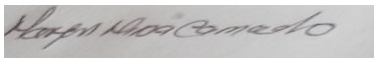
Número de ficha	Programa de formación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES
Seguimiento y control paciente covid 19 en base de datos	01/08/2021	15/08/2021	cumplimiento a diario en los seguimientos	
Atencion y orientacion al paciente en realizacion de llamadas	01/08/2021	15/08/2021		
Reportes de casos de enfermedades de interes a nivel primaria	01/08/2021	15/08/2021		

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

15 de agosto 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro De Comercio Y Servicio Sena

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Clínica la estancia S.A	2	1 al 15 de junio del 2021

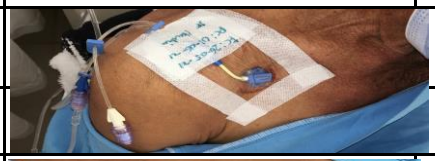
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Erika Vanessa Patiño	3154410739	Infecciones@laestancia.com.co

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

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

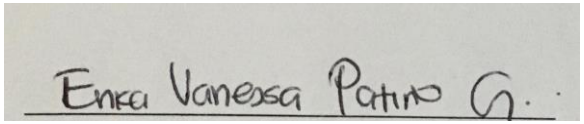
Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Camila Fernanda Abella Muñoz	3215290416	camilafernandaabellamunoz@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2025879	Técnico en enfermería

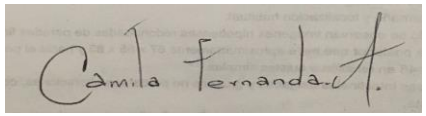
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES
Inicie en 4 piso de hospitalización	1 junio	15 junio		No
Estuve en el recibo de turno de auxiliares y jefes	1-jun	15-jun		No
Di educación a paciente por paciente sobre lavado de manos, etiqueta de tos, higiene bucal	1-jun	15-jun		No

Tome datos(Nombre completo, Cédula, Habitación, Cama) De cada paciente	1 junio	15-jun		No
Verifiqué dispositivos como (catéter central , catéter periférico , catéter pic, sonda vesical, cánula de oxígeno, sonda nasogastrica, etc)	1-jun	15-jun		No
Utilice el kardex para mirar diagnósticos , medicamentos y pendientes de cada paciente	1-jun	15-jun		No
Fui a entregarle mi ronda y pacientes a la jefe de infecciones	1-jun	15-jun		No
Finalmente registré lo que verifique . (Bundles- Aislamientos- Lavados y buenas prácticas)	1-jun	15-jun		No

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*



Firma del jefe inmediato y sello de la empresa
Erika Vanessa Patiño



Firma del aprendiz
Camila Fernanda Abella

15 de junio del 2021

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.

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	**BITACORA N°**
viviendo la vida para el adulto mayor	1

Nombre del jefe inmediato/Responsable	**Teléfono de contacto**	
Rosaura Montaño	3154084262	

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		**VÍNCULO CONTRACTUAL**		**PASANTÍA**		**APOYO A UNA INSTITUCIÓN**		**PROYECTO PRODUCTIVO**

Nombre del aprendiz	**Teléfono de contacto**	
Claudia Lorena Rivas Escobar	3163701829	

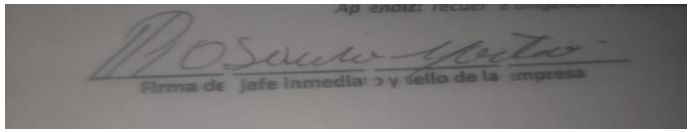
Número de ficha	**Programa d**
2003020	atencion a persona co

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	**FECHA INICIO**	**FECHA FIN**	**EVIDENCIA DE**
			

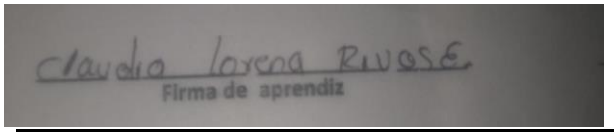
Toma de presión a la paciente.	20-jul	30-jul	
Realización de Terapias a la paciente.	20-jul	30-jul	
actividad afectiva y Compartir con la paciente.	20-jul	30-jul	
Administracion de medicamento	20-jul	30-jul	

Aseo A paciente	20-jul	30-jul	La familia no pe

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado p*



Firma del jefe inmediato y sello de la empresa



Firma del aprendiz

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

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

	Período
	20 al 30 de julio.

Correo electrónico

N/A

	UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	**X**	**MONITORÍA**	

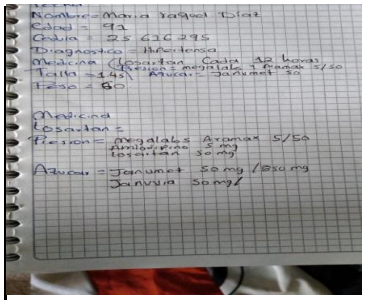
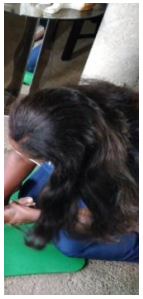
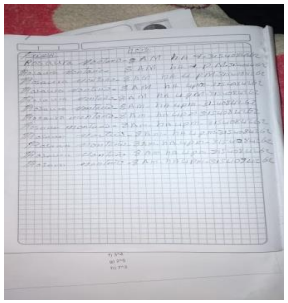
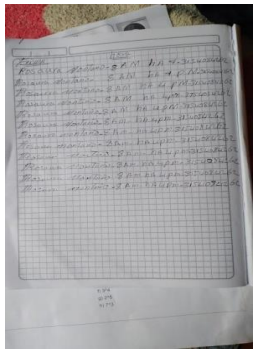
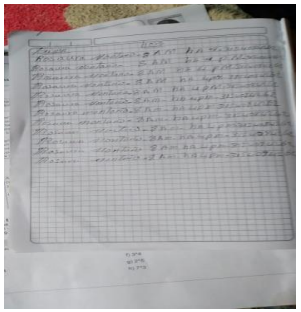
Correo electrónico institucional

claudialorenarivas48@gmail.com

le formación

n dependecia funcional

E CUMPLIMIENTO	**OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS**
	

	 Nombre=Maria Raigal Diaz Cedula = 25 616 295 Diagnostico = Hipertensa Medicina = Losartan Cada 12 horas Tella = 144 Muca = Janumet 50 Presion = 80 Medicina Losartan = Presion = Aregalais Aramax 5/50 Amlodipino 5 mg Losartan 50 mg Azucar = Janumet 50 mg /850 mg Januvia 50 mg
	
	
	

ermite tomar fotos.	

ara este.

30 julio del 2021

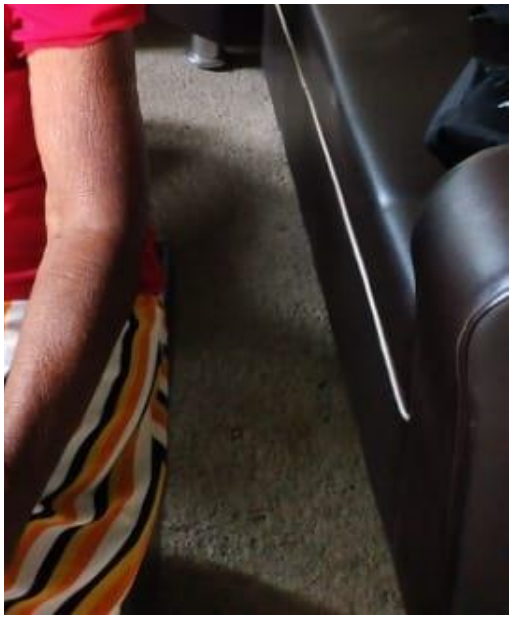
Fecha entrega bitácora

. DE 2012.









Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
INGENIO DEL CAUCA S.A.S	1	9 al 31de agosto del 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ELCY CARVAJAL	3143616717	Ecarvajal@incauca.com

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
KATERIN FORY CUADROS	3127160906	FORYKATE@HOTMAIL.COM

Número de ficha	Programa de formación
1805107	GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Tomas de muestras de sustancias psicoactivas a trabajadores y archivar historias clinicas.	9/08/2021	9/08/2021		fotografias dentro de la empresa.
Archivar Historias clinicas	10/08/2021	11/08/2011		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Tramite examenes de curso de altura y archivar Historias Clinicas	12/08/2021	12/08/2021		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Agendar citas para evaluaciones periodicas a trabajadores , atencion telefonica para servicio al cliente	17/08/2021	18/08/2021		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Busquedas de Historias Clinicas y archivar Historias clinicas, realizar carpeta para calificacion de origen labora	19/08/202	19/08/2021		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Realizar pruebas de susutancias psicoactivas a trabajadores	20/08/2021	20/08/2021		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Ingresar examenes de manipuladores de alimento a base de dato (excel), organnizar exames clinicos en AZ, archivar Historias	23/08/2001	25/08/2021		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Archivar Historias clinicas,eliminar documentos del 2019, apoyo en ornanizar el archivo de historias, atencion telefonica para	26/08/2021	31/08/2021		No es permitido tomar fotografias dentro de la

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Elcy Carvajal N	Katerin Fory Cuadros.	31 Agosto 2021
Firma del jefe inmediato y sello de la empresa	**Firma del aprendiz**	**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.

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	**BITACORA N°**
Niñera Amiga-Cuidado y enseñanza personalizada	1

Nombre del jefe inmediato/Responsable	**Teléfono de contacto**	
Anabelly Alarcon Castellanos	3012238551	

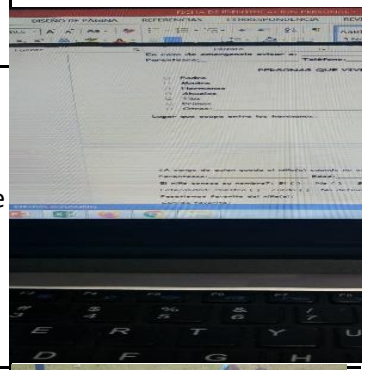
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		**VÍNCULO CONTRACTUAL**		**PASANTÍA**		**APOYO A UNA INSTITUCIÓN**		**PROYECTO PRODUCTIVO**	

Nombre del aprendiz	**Teléfono de contacto**	
Maria Marcela Ocaña Hoyos	3107452631	

Número de ficha
2164719

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	**FECHA INICIO**	**FECHA FIN**	
			

Inicio de etapa practica y organización del espacio de trabajo.	sabado 7 de agosto	sabado 7 de agosto	
Concertacion de las actividades para el mes de agosto	lunes 9 de agosto	martes 10 de agosto	
Realizacion de ficha tecnica de los niños y niñas e indicadores de desarrollo según la edad y listado de asistencia.	miercoles 11 de agosto	miercoles 11 de agosto	
Bienvenida: Integracion entre niños y yo como maestra y/o cuidadora.	jueves 12 de agosto	jueves 12 de agosto	
Elaboramos tecnica dactilopintura, pintando una manzana, plancha donde reconoce animales y establece relaciones entre madre e hijo (gallina y pollito)	viernes 13 de agosto	viernes 13 de agosto	

Realizacion de bitacora de la primera semana.	sabado 14 de agosto	sabado 14 de agosto	

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo c*





Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Firma del aprendiz

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

	Período
	7 al 15 de agosto del 2021

Correo electrónico

ranlly@misena.edu.co

UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	X	MONITORÍA	

Correo electrónico institucional

marcelaocana3@gmail.com

Programa de formación

Atencion Integral a la primera infancia

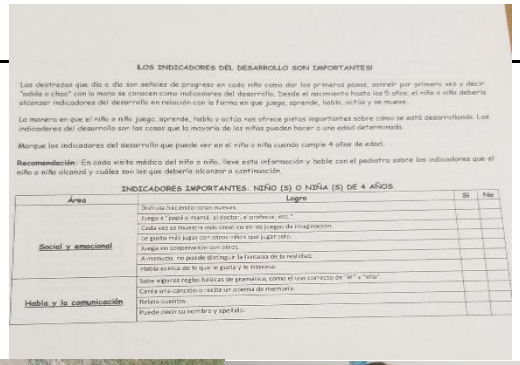
EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
	





El espacio que aparece en los registros fotograficos, es donde elaboro el material para trabajar y la realizacion de bitacoras, pues la practica la realizo en el domicilio de cada niño o niña.





LOS INDICADORES DEL DESARROLLO SON IMPORTANTES!

Los destrezas que día a día son señales de progreso en cada niño como dar los primeros pasos, sonreír por primera vez y decir "adiós o chao" con la mano se conocen como indicadores del desarrollo. Desde el nacimiento hasta los 5 años, el niño o niña debería alcanzar indicadores del desarrollo en relación con la forma en que juega, aprende, habla, actúa y se mueve.

La manera en que el niño o niña juega, aprende, habla y actúa nos ofrece pistas importantes sobre cómo se está desarrollando. Los indicadores del desarrollo son las cosas que la mayoría de los niños pueden hacer a una edad determinada.

Marque los indicadores del desarrollo que puede ver en el niño o niña cuando cumple 4 años de edad.

Recomendación: En cada visita médica del niño o niña, lleve esta información y hable con el pediatra sobre los indicadores que el niño o niña alcanzó y cuáles son los que debería alcanzar a continuación.

INDICADORES IMPORTANTES: NIÑO (S) O NIÑA (S) DE 4 AÑOS.

Área	Logro	Si	No
Social y emocional	Disfruta haciendo cosas nuevas.		
	Juega a "papá y mamá, al doctor, al profesor, etc."		
	Cada vez se muestra más creativo en su juegos de imaginación.		
	Le gusta más jugar con otros niños que jugar solo.		
	Juega en cooperación con otros.		
	A menudo, no puede distinguir la fantasía de la realidad.		
	Habla acerca de lo que le gusta y le interesa.		
Habla y la comunicación	Sabe algunas reglas básicas de gramática, como el uso correcto de "él" y "ella".		
	Canta una canción o recita un poema de memoria.		
	Relata cuentos.		
	Puede decir su nombre y apellido.		

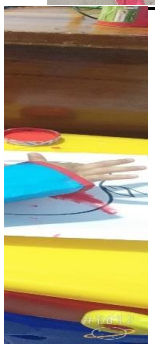


LA LISTA DE ASISTENCIA



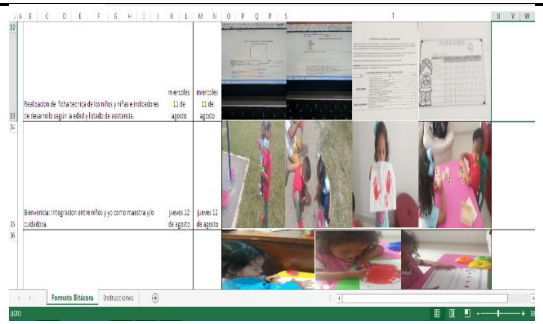












ɹl espacio asignado para este.

30 de agosto del 2021

Fecha entrega bitácora

.581 DE 2012.

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Servicio occidental de salud sos eps	1	19 al 30 de mayo del 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Monica Medina Novoa	3106851016	mmnovoa@sos.com.co

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Maryuri Mina Camacho	3104457153	riyumarmina22@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2025946	Apoyo Administrativo en salud

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo para seguimiento en casos Covid - Plataforma Ticsocial	19/5/2021	30/5/2021	Cumplimiento diario de los casos reportados	
Llamadas usuarios	19/5/2021	30/5/2021		

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

30 DE MAYO DEL 2021

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.

Ve
C
GF

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGINAL CAUCA

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
CLINICA LA ESTANCIA	1	17 al 31 de mayo 2

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HUGO FERNANDO GONSALEZ	3144424733	imagenes@laestancia.com.co

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
YULIETH NATALIA SANCHEZ SERNA	3206491771	nata97sanchezsna@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2025879	TECNICO EN ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIC INASISTENCIA DIFICULTADES PRE
Realizar monitoreo de los pacientes vacunados contra el covid-19	17-may	31-may	Firma del jefe inmediato.	Ninguna
Realizar desinfeccion de moniores.	17-may	31-may	Firma del jefe inmediato.	Ninguna
Capacitacion de a las personas sobre los posibles efectos de la				

vacuna COVID-19	17-may	31-may	Firma del jefe inmediato.	Ninguna

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Yissela Portillo

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Firma del aprendiz

31 de mayo del 2021

fecha de entrega

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1
2012.

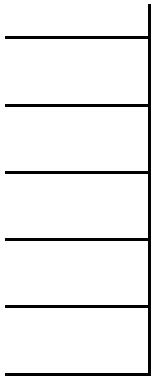
rsión: 01

Código:
PI-F-147

2021

RÍA

ONES,
AS Y/O
ESENTADAS



.

l581 DE

	Versión: 01
	Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
E.S.E CENTRO UNO	1	18 al 30 de junio

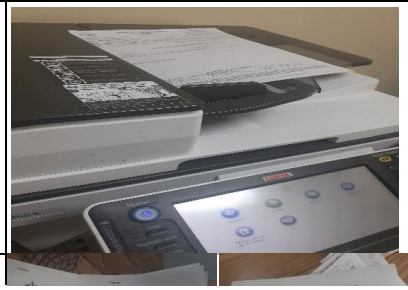
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
PATRICIA CORDOBA	3113252585	patriciacordoba.ese@gmail.com

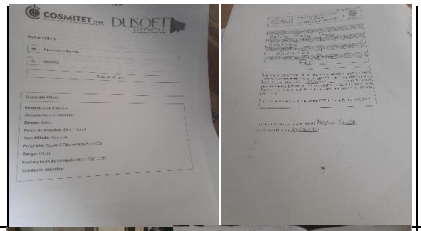
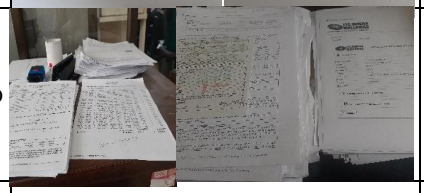
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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
ROSA HELENA PAJA MUELAS	3215949642	helenap0514@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
1846531	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo al proceso de facturacion, se realiza Escaneo de facturas de diferentes EPS, ya sea emssanar, mallamas, nueva eps, etc. Teniendo en cuenta su regimen subsidiado o contributivo, para el proceso de facturacion de servicios	21 de junio	26 de junio		Apoyo a los procesos de facturacion

Apoyo al proceso de facturacion de servicios urgenicas, Escaneo y realizacion de RIPS. Impresión de pantallazos que las facturas requieren, dependiendo de cada una de las EPS.	28 de junio	29 de junio		Apoyo a los procesos de facturacion
Apoyo a los procesos de vacunacion contra el covid-19 teniendo en cuenta el regimen "subsidiado o contributivo". Asi mismo tener en cuenta las diferentes EPS, para el armado de proceso de armado de paquetes de facturacion	30 de junio	30 de junio		Apoyo a los procesos de facturacion de facturacion COVID 19

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

N. Patricia Córdoba
ENFERMERA
Reg 193078
UNIVALLE

PATRICIA CORDOBA

Rosa Helena Paja M

Rosa Helena Paja Muelas

30 del junio del 2021

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.

Ve	
C GF	

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Sercvicio y Comercio

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Alianza de occidente DAO	2	1 al 15 de agosto de

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Julia Rosa Esquivel	3192792350	julitaesna@gmail.com

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Adriana Peña Laurido	3145611141	penalauridoadriana@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
1906378	Tecno en servicio farmaceuticos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIC INASISTENCIA DIFICULTADES PRE
Recepcion tecnica y fisica medicamento	2/08/2021	2/08/2021		S/N
Limpieza y desinfeccion	3/08/2021	3/08/2021		S/N
Atencion al usuario	4/08/2021	4/08/2021		S/N

Atencion al usuario	4/08/2021	4/08/2021		S/N
Alistamiento Medicamentos	5/08/2021	5/08/2021		S/N
Control y registro de humedad	6/08/2021	6/08/2021		S/N
Semaforizacion	7/08/2021	7/08/2021		S/N
Atencion al usuario	9/08/2021	9/08/2021		S/N
Alistamiento Medicamentos	10/08/2021	10/08/2021		S/N
Control y registro de humedad	11/08/2021	11/08/2021		S/N
Dispensacion de medicamento	12/08/2021	12/08/2021		S/N
Limpieza y desinfeccion	13/08/2021	13/08/2021		S/N
Alistamiento Medicamentos	14/08/2021	14/08/2021		S/N

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*

Uso exclusivo
GRUPO DAO SAS

Julia Rosa Esquivel A.

15/08/2021

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácor**

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1
2012.

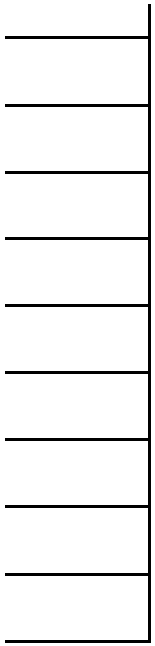
rsión: 01

Código:
PI-F-147

l 2021

RÍA

ONES,
AS Y/O
ESENTADAS



a

581 DE

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral

Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
organización OLUS S.A.S NIT: 901177764-7	2	16 al 30 junio 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Yenny Viviana Bravo	3006365920	albanbravo058@gmail.com

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Brigith Tatiana Valencia	3127626659	tatianavalencia368@hotmail.com

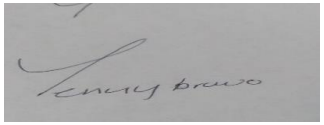
Número de ficha	Programa de formación
2003020	Cuidado Basico a Paciente con Depencia Funcional

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS

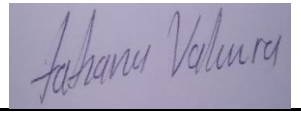
Toma de signo vitales	16/06/2021	30-jun	El familiar no permite tomar fotos	
Administracion de medicamentos	16/06/2021	30-jun	El familiar no permite tomar fotos	
dianostico del paciente	16/06/2021	30-jun	Nombre: Yesid mosquera edad: 83 dianostico: paciente con paralisis celebrar y epilepsia	
aseo al paciente	16/06/2021	30-jun	Se realiza aseo personal como el baño de paciente , el cambio de pañal, relizacion de cepillado, y baño de crema idratante	El familiar no permite tomar fotos

administarcion de medicamentos	16/06/2021	30-jun	Se administra medicamentos con formulas medica	El familiar no permite fotos
Alimentacion del paciente	16/06/2021	30-jun	Paciente que se alimenta con comida dietetica	El familiar no permite fotos
Se reliza cortes de unas y limpizas de las mismas	16/06/2021	30-jun		El familiar no permite 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

30 de junio 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro De Comercio Y Servicio Sena

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Clínica la estancia S.A	2	1 al 15 de junio del 2021

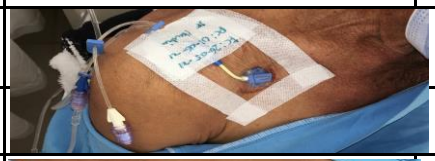
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Erika Vanessa Patiño	3154410739	Infecciones@laestancia.com.co

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

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

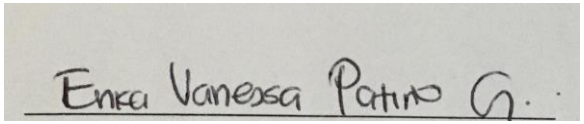
Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Camila Fernanda Abella Muñoz	3215290416	camilafernandaabellamunoz@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2025879	Técnico en enfermería

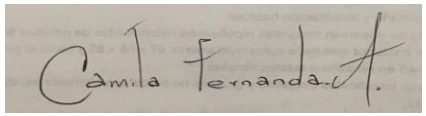
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES
Inicie en 4 piso de hospitalización	1 junio	15 junio		No
Estuve en el recibo de turno de auxiliares y jefes	1-jun	15-jun		No
Di educación a paciente por paciente sobre lavado de manos, etiqueta de tos, higiene bucal	1-jun	15-jun		No

Tome datos(Nombre completo, Cédula, Habitación, Cama) De cada paciente	1 junio	15-jun		No
Verifiqué dispositivos como (catéter central , catéter periférico , catéter pic, sonda vesical, cánula de oxígeno, sonda nasogastrica, etc)	1-jun	15-jun		No
Utilice el kardex para mirar diagnósticos , medicamentos y pendientes de cada paciente	1-jun	15-jun		No
Fui a entregarle mi ronda y pacientes a la jefe de infecciones	1-jun	15-jun		No
Finalmente registré lo que verifique . (Bundles- Aislamientos- Lavados y buenas prácticas)	1-jun	15-jun		No

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.*



Firma del jefe inmediato y sello de la empresa
Erika Vanessa Patiño



Firma del aprendiz
Camila Fernanda Abella

15 de junio del 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
viviendo la vida para el adulto mayor	2	1 al 15 de agosto del 2021

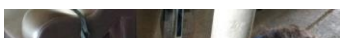
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Rosaura Montaño	3154084262	N/A

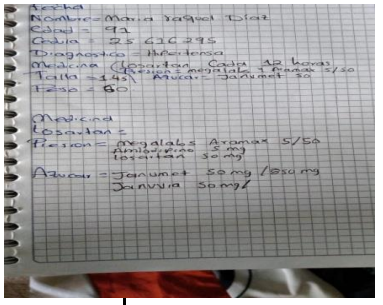
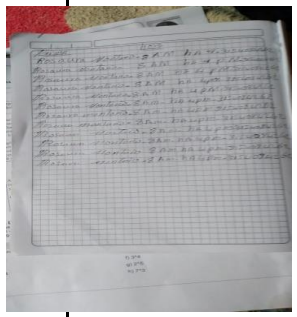
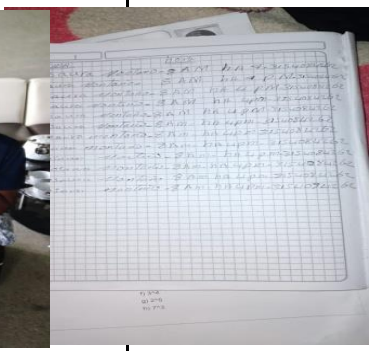
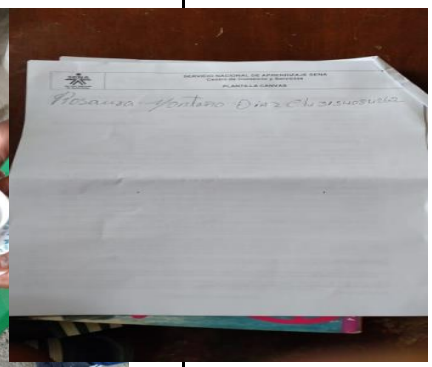
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Claudia Lorena Rivas Escobar	3163701829	claudialorenarivas48@gmail.com

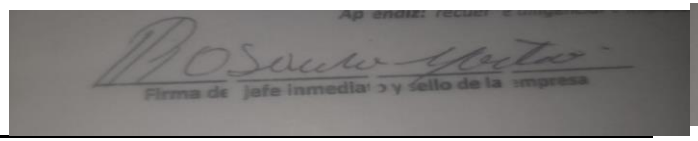
Número de ficha	Programa de formación
2003020	atencion a persona con dependecia funcional

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
			 	

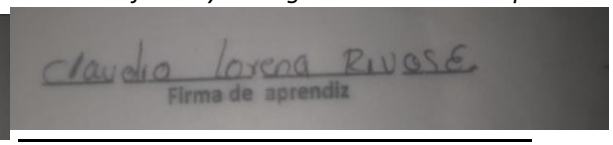
Terapias.	1-ago	15-ago	 
Toma de presión a la paciente.	1-ago	15-ago	  
Actividad afectiva y Compartir con la paciente.	1-ago	15-ago	 
Administracion de medicamento	1-ago	15-ago	 

Terapias.	1-ago	15-ago	 	
Aseo A paciente	1-ago	15-ago	La familia no permite tomar 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

15 de agosto del 2021

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-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
INGENIO DEL CAUCA S.A.S	2	1 al 15 de septiembre del 2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ELCY CARVAJAL	3143616717	Ecarvajal@incauca.com

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

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

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
KATERIN FORY CUADROS	3127160906	FORYKATE@HOTMAIL.COM

Número de ficha	Programa de formación
1805107	GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Tomas de muestras de sustancias psicoactivas a trabajadores y archivar historias clinicas.	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la empresa
Ingreasar informacion a la base de dactos de examenes de laboratorio de manipulacion de alimento, Archivar Historias clinicas	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la empresa.
Toma de examenes de sustancias psicoativas, examenes de curso de altura y archivar Historias Clinicas	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la empresa.
Archivar historias clinicas,realizacion de pruebas de sustancias psicoactivas , organización de agenda de citas de optometria , citas a trabajadores para evaluaciones periodicas	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la empresa.
Organización de examenes de trabajadores de altura, archivar, atencion al servicio al usuario en el servicio de salud , diligenciar formulario atrabajadores dentro de la planta de evaluaciones medicas ocupacionales de alto riesgo	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la empresa.
Diligednciar formulario bde evaluaciones medicas ocupacionales de alto riesgo, atencion al usuario en el	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Ingresar examenes de manipuladores de alimento a base de dato (excel), organnizar exames clinicos en AZ, archivar	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la
Organización de examenes de trabajadores de altura, archivar, atencion al servicio al usuario en el servicio de salud , diligenciar formulario atrabajadores dentro de la planta de evaluaciones medicas ocupacionales de alto riesgo y realizacion de cuenta medica	01 de septiembre	15 del septiembre		No es permitido tomar fotografias dentro de la empresa.

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

Vicky Carvajal N

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Katerin Tory Cuadros.

15-Sep-2021

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.

Ve
C
GF

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
SOS servicio ocidental de salud	2	01/06/2021 al 15/0

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Monica Medina novoa	3106851016	mmnovoa@sos.com.co

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

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

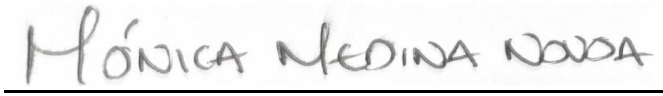
Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Maryuri mina camacho	3104457153	riyumarmina22@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2025946	TECNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD

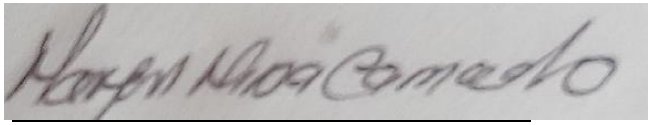
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIC INASISTENCIA DIFICULTADES PRE
Apoyo para seguimiento en casos Covid - Plataforma Ticsocial	1/06/2021	15/06/2021	Cumplimiento diario de los casos reportados	
Reportes de casos de emfermedades de interes a nivel primario y detencion primaria	1/06/2021	15/06/2021	Cumplimiento diario de los casos reportados	
Atencion y orientacion al paciente en realizacion de llamadas	1/06/2021	15/06/2021	Cumplimiento diario de los casos	

telefonica	1/06/2021	15/06/2021	reportados	

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

15 de junio del 2021

fecha de entrega

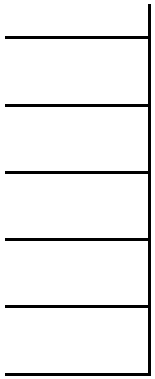
Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1
2012.

rsión: 01
Código: PI-F-147

)62021

ΊÍA	

ONES, AS Y/O ESENTADAS



L581 DE

Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
Droguería Centro de Salud	2	1 al 15 de septiembre del 2021

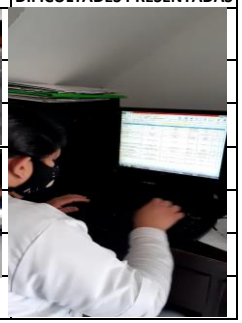
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
José Wilson Cabrera Salazar	3137697399	wilsoncabreras@yahoo.es

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
Norbelly Mirladi Lopez Escobar	3217834125	nmlopez484@misena.edu.co

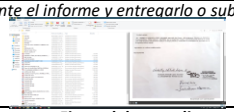
Número de ficha	Programa de formación
1967993	SERVICIOS FARMACEUTICOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Reconocimiento de el establecimiento.	1-sep	15-sep		
Limpieza de vitrina y estanterías.	1-sep	15-sep		
Verificación diaria de temperatura y húmedad.	1-sep	15-sep		
Registro de temperatura y humedad en formato digital.	1-sep	15-sep		
Recepción de medicamentos.	1-sep	15-sep		
Dispensación de medicamentos según normatividad	1-sep	15-sep		
Registro de Ingreso de medicamentos digitalmente.	1-sep	15-sep		

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

15 de Septiembre de 2021

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.