| Versión: 02 |
|---|
| Código: GFPI-F-147 |

**Proceso Gestión de Formación Profesional Integral**
**Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva**

**REGIONAL Valle del Cauca**

**Centro de Tecnologías Agroindustriales - CTA**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL QUINTERO PENILLA | 836000190-4 | 8 | 01 SEPT 2021 - 15 SEPT 2021 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| CARLOS ALBERTO CARDONA ECHEVERRY | 2177632 | i.emqp@hotmail.com |

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

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE APRENDIZAJE | | VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL | | PROYECTO PRODUCTIVO | X | APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR | | APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO | | MONITORIA | | PASANTIA | |

| Nombre del aprendiz | Documento Id. | Teléfono de contacto | Correo electrónico institucional |
|---|---|---|---|
| JEISON ANDRES CANO GONZALES | 1114149421 | 3218871483 | yeisoncanogonzales@gmail.com |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2061144 | TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| ESTUDIO ADMINISTRATIVO | 1/09/2021 | 15/09/2021 | FORMATO DILIGENCADO DEL PLAN DE NEGOCIO BAJO NORMAS APA | NINGUNA |
| ESTUDIO LEGAL | 1/09/2021 | 15/09/2021 | FORMATO DILIGENCADO DEL PLAN DE NEGOCIO BAJO NORMAS APA | NINGUNA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| JEISON ANDRES CANO GONZALES | | 14/10/2021 |
|---|---|---|
| **Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora** |
| EDWIN AGUIRRE GALEANO | | |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | **Firma de instructor de seguimiento** | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** |

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.