| | |
|---|---|
| | Versión: 01 |
| | Código: GFPI-F-147 |

**Proceso de Formación Profesional Integral**

**Formato Bitácora Etapa productiva**

**REGIONAL Valle del Cauca**

**Centro Tecnologías Agroindustriales**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL QUINTERO PENILLA | 7 | 16 AGOSTO 2021 - 30 AGOSTO 2021 |

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

**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 |
|---|---|---|
| Andrea Rogeles Escalante | 3138058468-3168088526 | andreaescalante334@gmail.com |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2061145 | TÉCNICO ASISTENCIA ADMINSTRATIVA |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| MICROLOCALIZACIÓN | 16/08/2021 | 23/08/2021 | FORMATO DILIGENCADO DEL PLAN DE NEGOCIO BAJO NORMAS APA | NINGUNA |
| MACROLOCALIZACIÓN | 16/08/2021 | 23/08/2021 | FORMATO DILIGENCADO DEL PLAN DE NEGOCIO BAJO NORMAS APA | NINGUNA |
| MISIÓN - VISIÓN | 24/08/2021 | 30/08/2021 | 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.*

| | | |
|---|---|---|
| | | ***17/09/2021*** |
| **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.