	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
IE LAS AMÉRICAS	1	15-05-2021 - 30-05-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
PREPARACION Y SOCIALIZACIÓN DE LA ETAPA PRACTICA	15/05/2021	30/05/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

ELVIA QUIÑONES

Firma del aprendiz

30/05/2021

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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	2	01-06-2021 - 15-06-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
DEFINICIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO	01/06/2021	15/06/2021	Informe	

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

Jair Piedrahita V.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Elvia. Quiñones

Firma del aprendiz

15/06/2021

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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	3	16-06-2021 - 30-06-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
PRESENTACIÓN: Titulo, integrantes, programa de formación,	16/06/2021	30/06/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Elvia Quiñones

Firma del aprendiz

30/06/2021

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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	4	01-07-2021 - 15-07-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	310 6205100	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
OBJETIVOS: OBJETIVO GENERAL, OBJETIVOS ESPECÍFICOS	01/07/2021	15/07/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

ELVIA QUIÑONES

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa	Firma del aprendiz	15/07/2021 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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	5	16-07-2021 - 30-07-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
JUSTIFICACIÓN	16/07/2021	30/07/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

ELVIA QUIÑONES

Firma del aprendiz

30/07/2021

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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	6	01-08-2021 - 15-08-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
COMPONENTE DE MERCADEO	01/08/2021	15/08/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

ELVIA QUIÑONES

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa	Firma del aprendiz	15/08/2021 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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	7	16-08-2021 - 30-08-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
COMPONENTE OPERATIVO	16/08/2021	30/08/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

ELVIA QUIÑONES

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa	Firma del aprendiz	30/08/2021 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 Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	8	01-09-2021 - 15-09-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	310 6205100	jairelprofe@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**	**X**	**UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR**		**MONITORÍA**	

Nombre del aprendiz	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	310 6205100	quinoneselviamaria3@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y OPERACIONA	01/09/2021	15/09/2021	Informe	

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

JAIR PIEDRAHITA V.

ELVIA QUIÑONES

Firma del jefe inmediato y sello de la empresa

Firma del aprendiz

15/09/2021

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: 02
Código:

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	**176147000376**	**9**	16-09-2021 - 30-09-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@gmail.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 INSTITUCION ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL,		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	1087828776	**310 6205100**	**quinoneselviamaria3@gmail.com**

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese*	FECHA	FECHA	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES,
COMPONENTE FINANCIERO	16-sep	30-sep	informe	

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

ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	Elvia Quiñones	30/09/2021
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
JOSÉ FREDY ISAZA	José Fredy Isaza	Jair Piedrahita V.
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.

Versión: 02
Código:

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	**176147000376**	**10**	01-10-2021 - 15-10-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@gmail.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,		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	1087828776	**310 6205100**	**quinoneselviamaria3@gmail.com**

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese*	FECHA	FECHA	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES,
ANÁLISIS DE RIESGO	01-oct	15-oct	informe	

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

ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	Elvia Quiñones	15/10/2021
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
JOSÉ FREDY ISAZA	José Fredy Isaza	Jair Piedrahita V.
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.

Versión: 02
Código:

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	**176147000376**	**11**	16-10-2021 - 30-10-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@gmail.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,		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	1087828776	**310 6205100**	**quinoneselviamaria3@gmail.com**

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese*	FECHA	FECHA	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES,
RESUMEN EJECUTIVO	16-oct	30-oct	informe	

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

ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	Elvia Quiñones	30/10/2021
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
JOSÉ FREDY ISAZA	José Fredy Isaza	JAIR PIEDRAHITA V.
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.

Versión: 02
Código:

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL Valle del Cauca

Centro Tecnologías Agroindustriales

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
IE LAS AMÉRICAS	**176147000376**	**12**	01-11-2021 - 15-11-2021

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
JAIR PIEDRAHITA VIVEROS	312764965	jairelprofe@gmail.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,		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	1087828776	**310 6205100**	**quinoneselviamaria3@gmail.com**

Número de ficha	Programa de formación
2058660	TÉCNICO PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese*	FECHA	FECHA	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES,
PRODUCTO FINAL	01-nov	15-nov	informe	

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

ELVIA MARIA QUIÑONES ORTIZ	Elvia Quiñones	15/11/2021
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
JOSÉ FREDY ISAZA	José Fredy Isaza	Jair Piedrahita V.
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.