SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
REGIONAL CAUCA
CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS

DIARIO DE CAMPO - SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA

CIUDAD Y FECHA	**POPAYAN JUNIO 1 al 28 2022**
MES DEL INFORME	**JUNIO**
INSTRUCTOR A CARGO	**SAMUEL MARTINEZ BRAVO**
AREA/RED DE CONOCIMIENTO	**RED DE COMERCIO Y SERVICIOS**

NOMBRE DEL APRENDIZ	IDENTIFICACION DEL APRENDIZ	PROGRAMA DE FORMACION	CODIGO DE LA FICHA	EMPRESA	MUNICIPIO	SEGUIMIENTO: TIPO DE SEGUIMIENTO	MODALIDAD DE ETAPA PRODUCTIVA	OBSERVACIONES	NOVEDADES: ACTITUDINALES	NOVEDADES: TECNICAS	PLAN DE MEJORAMIENTO: SI	PLAN DE MEJORAMIENTO: NO	AMPLIACION DE LA INFORMACION PARA COMITÉ	FECHA PLAN DE MEJORAMIENTO	FUNCIONARIO A CARGO DEL PLAN DE MEJORAMIENT	BITACORAS PUBLICADAS Y VALORADAS BB (ESCALA DEL 1 AL 5) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	HORAS PARA REPORTE: FECHA DE EJECUCION	HORA DE EJECUCION
ADRIANA TOVAR VALENCIA	1007670650	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**9**
Alvin Arley Quiro Moña	1003154271	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**9**
Arley Garabato Moña	1003154304	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Daniel Malaga Barqueo	1193555338	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Danny Puama Moña	1007670651	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Deison Barqueo Quiro	1003310737	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Dilmer Barqueño Quiro	1003152095	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Esperanza Tobar Valencia	1064488847	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Harold Puama Moña	1003154336	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Indira Chiripua Moña	1003311074	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Jose Euclide Chirimia Bertiaga	1064491236	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Marisa Chiripua Moña	1003154337	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**
Nafer Guama Chiripua	1003310883	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL	2410526	RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	TIMBIQUÍ	**CA**	P					X				X	X											**JULIO**	**10**

Convenciones para el tipo de seguimiento
CA: Concertación de actividades
SC: Seguimiento de Cierre Etapa Productiva
S: Seguimientos a las actividades concertadas

Modalidad de Etapa Productiva
P: Pasantía, apoyo a una Entidad Estatal nacional, departamental o municipal
C: Contrato de Aprendizaje
VL: Vinculo laboral
PP: Proyecto Productivo
UPF: Unidad Productiva Familiar

Plan de mejoramiento (para la casilla del si)
SI ACTITUDINAL: Si requiere plan de mejoramiento actitudinal
SI TECNICO: Si requiere plan de mejoramiento tecnico

OBSERVACIONES
LLAMADO DE ATENCION: Llamado de atención por incumplimiento de funciones
FELICITACION: Reconocimiento a la labor desempeñada
VINCULO: Queda vinculado a la empresa
LICENCIA: En licencia de maternidad/Enfermedad
CANCELADO: Cancelación del contrato por novedades negativas
CANCELACION MUTUO ACUERDO: Entre el aprendiz y ente Coformador deciden cancelar el contrato

Versión: 02
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Adriana Tovar Valencia	1007670650	**3235287473**	Valen.051997@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos	1-jul	15 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 1 de la creación de un portafolio				

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

Adriana Tovar Valencia		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Adriana Tovar Valencia	1007670650	**3235287473**	Valen.051997@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos destino de pajarismo	16 de julio	30 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 2 de la creación de un portafolio				
Creación de una guia para pajarismo				

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

Adriana Tovar Valencia		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio de 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Alvin Arley Quiro Moña	1003154271	**3126890798**	Yeivinga23@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida a inspección de nuevo destino de pajarismo	1 de julio	15 de julio		
Apoyo en sañalización primera etapa				
Creación de un portafolio 1 etapa				

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

Alvin Arley Quiro Moña		1 de julio de 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio de 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Alvin Arley Quiro Moña	1003154271	**3126890798**	Yeivinga23@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en creación de guia para pajarismo	16 de julio	30 de julio		
Apoyo en sañalización primera etapa				
Creación de un portafolio 2 etapa				

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

Alvin Arley Quiro Moña		1 de julio de 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Arley Garabato Moña	1003154304	**3226785466**	Arleygarabato30@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos	1-jul	15 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 1 de la creación de un portafolio				

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

Arley Garabato Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Arley Garabato Moña	1003154304	**3226785466**	Arleygarabato30@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en creación de guia para pajarismo	16 de julio	30 de julio		
Apoyo en sañalización primera etapa				
Creación de un portafolio 2 etapa				

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

Arley Garabato Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

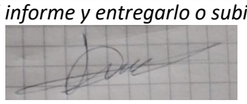
CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL , O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Daniel Malaga Barqueo	1193555338	**3106488004**	Malagadaniel79@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos	1-jul	15 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 1 de la creación de un portafolio				

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

Daniel Malaga Barqueo		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

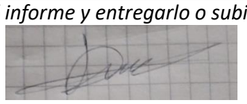
CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL , O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Daniel Malaga Barqueo	1193555338	**3106488004**	Malagadaniel79@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos destino de pajarismo	16 de julio	30 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 2 de la creación de un portafolio				
Creación de una guia para pajarismo				

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

Daniel Malaga Barqueo		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Danny Puama Moña	1007670651	**3153056118**	dpuama18@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida de diagnostico de zona	1 de julio	15 de julio		
Construcción de un plan de mejoramiento de la zona				
Apoyo en señalización				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Danny Puama Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Danny Puama Moña	1007670651	**3153056118**	dpuama18@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Danny Puama Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

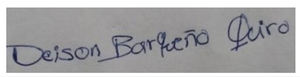
CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL , O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Deison Barqueo Quiro	1003310737	**3168113054**	Deison.12.barqueo@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida de diagnostico de zona	1 de julio	15 de julio		
Construcción de un plan de mejoramiento de la zona				
Apoyo en señalización				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Deison Barqueo Quiro		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

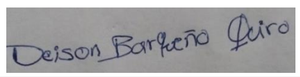
CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL , O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Deison Barqueo Quiro	1003310737	**3168113054**	Deison.12.barqueo@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Deison Barqueo Quiro		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Dilmer Barqueño Quiro	1003152095	**3106488001**	Dilmercapena12@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida de diagnostico de zona	1 de julio	15 de julio		
Construcción de un plan de mejoramiento de la zona				
Apoyo en señalización				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Dilmer Barqueño Quiro	Dilmer Barqueño Quiro	1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO	Samuel Martinez	
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

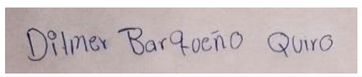
CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL , O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Dilmer Barqueño Quiro	1003152095	**3106488001**	Dilmercapena12@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Dilmer Barqueño Quiro		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Esperanza Tovar Valencia	1064488847	**3153001977**	Valenciatovar47@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida de diagnostico de zona	1 de julio	15 de julio		
Construcción de un plan de mejoramiento de la zona				
Apoyo en señalización				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Esperanza Tobar Valencia		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Esperanza Tobar Valencia	1064488847	**3153001977**	Valenciatovar47@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Esperanza Tobar Valencia		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Harold Puama Moña	1003154336	**3164277461**	haroldpuama@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos	1-jul	15 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 1 de la creación de un portafolio				

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

Harold Puama Moña	Harold Puama Moña	1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO	Samuel Martinez	
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Harold Puama Moña	1003154336	**3164277461**	haroldpuama@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Harold Puama Moña	Harold Puama Moña	1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO	Samuel Martinez	
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Indira Chiripua Moña	1003311074	**3147674418**	ic5428640@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos	1-jul	15 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 1 de la creación de un portafolio				

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

Indira Chiripua Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Indira Chiripua Moña	1003311074	**3147674418**	ic5428640@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Indira Chiripua Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Jose Euclide Chirimia Bertiaga	1064491236	**3136636438**	Josechirimia833@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida de diagnostico de zona	1 de julio	15 de julio		
Construcción de un plan de mejoramiento de la zona				
Apoyo en señalización				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Jose Euclide Chirimia Bertiaga		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Jose Euclide Chirimia Bertiaga	1064491236	**3136636438**	Josechirimia833@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Jose Euclide Chirimia Bertiaga	Jose Euclide Chirimia Bertiaga	1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO	Samuel Martinez	
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Marisa Chiripua Moña	1003154337	**3125284517**	Mari.chiripua23@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida practica de reconocimiento de la zona para integrar conceptos	1-jul	15 de julio		
Actividad de señalización de la zona				
Etapa 1 de la creación de un portafolio				

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

Marisa Chiripua Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Marisa Chiripua Moña	1003154337	**3125284517**	Mari.chiripua23@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Marisa Chiripua Moña		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**1**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Nafer Guama Chiripua	1003310883	**3178213614**	naferguama@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Salida de diagnostico de zona	1 de julio	15 de julio		
Construcción de un plan de mejoramiento de la zona				
Apoyo en señalización				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Nafer Guama Chiripua		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CAUCA

Centro de Comercio y Servicios

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
RESGUARDO INDIGENA CALLE SANTA ROSA - RIO SAIJA	**900003152-1**	**2**	1 de julio del 2022

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Alister Chiripua Quiro	3225521355	alisterchiripua34@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		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	
													X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Nafer Guama Chiripua	1003310883	**3178213614**	naferguama@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2410526	TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Apoyo en construcción de un guionaje de la zona	16 de julio	30 de julio		
Establecer datos especificos de la zona turistica				
Creación de apoyos visuales para los recorridos				
Apoyo en etapa de limpieza de las zonas turisticas				

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

Nafer Guama Chiripua		1 de julio del 2022
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SAMUEL MARTINEZ BRAVO		
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.