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

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

**REGIONAL CÓRDOBA**

**Centro de Comercio, Industria y Turismo**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| FUNDACIÓN DE MICROFINANZAS - BANCAMIA | 900215071-1 | 11 | 21 de Julio - 4 de Agosto |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| RUBEN VERGARA | 3233254696 | ruben.vergara@bancamia.com.co |

**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 |
|---|---|---|---|
| CRISTINA ISABEL SANCHEZ NARANJO | 1003192209 | 3002996106 | cristinasancheznaranjo2901@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 PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| ENTREGA DE INCENTIVO DEL INGRESO SOLIDARIO. | 21-jul | 4-ago | | NINGUNA |
| BÚSQUEDA DIARIA DE EXPEDIENTES A EJECUTIVOS DE CRÉDITOS CANCELADOS NO RENOVADOS Y DE EXPEDIENTES VIGENTES. | 21-jul | 4-ago | | NINGUNA |
| CONSULTAR A TODOS LOS CLIENTES BENEFICIARIOS DEL INGRESO SOLIDARIO EL SALDO DEPOSITADO EN SU CUENTA DE AHORRO. | 21-jul | 4-ago | | NINGUNA |
| ORGANIZACIÓN DE TODOS LOS PROVISIONALES DESDE EL AÑO 2014 HASTA EL 2021. | 21-jul | 4-ago | | NINGUNA |
| ORGANIZACIÓN EN EXCEL CON TODOS LOS DATOS DE LOS PROVISIONALES ORGANIZADOS. | 21-jul | 4-ago | | NINGUNA |
| ORGANIZAR LOS PROVISIONALES POR PAQUETES DE 250 DESDE EL AÑO 2014 AL 2021. | 21-jul | 4-ago | | NINGUNA |
| | | | | |
| | | | | |

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

Cristina Isabel Sanchez Naranjo
**Nombre del Aprendiz**

Cristina Sanchez N.
**Firma del aprendiz**

4 de agosto 2022
**Fecha entrega bitácora**

**MIRTA MARTINEZ RUIZ**
**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 CÓRDOBA**

Centro de Comercio, Industria y Turismo

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| CLINICA SAHAGUN IPS S.A | 812000527-5 | 12 | 29/07/2022- 12/08/2022 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| JAIDER MAURICIO DURANGO CARO | 3206830018 | ADMINISTRACION@CLINICASAHAGUN.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 |
|---|---|---|---|
| JULIANA CALDERA SAENZ | 1003501734 | 3245644780 | JULIANACALDERA43@MISENA.EDU.CO |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2087155 | GESTION CONTABLE Y FINANCIERA |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| AGENDAR Y CONFIRMAR CITAS | 29-jul | 12-ago | | |
| INGRESAR Y VERIFICAR DATOS DE PACIENTES | 29-jul | 12-ago | | |
| APOYO A ESPECIALITAS | 29-jul | 12-ago | | |
| TRAMITAR AUTORIZACIONES | 29-Jul | 12-ago | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Juliana Caldera Saenz.
Nombre del Aprendiz

Julyana Caldera Saenz.
Firma del aprendiz

06/08/2022
Fecha entrega bitácora

MIRTA MARTINEZ RUIZ
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| Distracom S.A | 811009788-8 | 11 | 6 MESES |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| Eugenio Jose Gomez Mendoza | 3113945158 | mantenimientoit@distracom.com.co |

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 |
|---|---|---|---|
| Alexiader Jose Arrieta Montes | 1003191749 | 3225007370 | ajarrieta94@misena.edu.co |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2184024 | Mantenimiento de equipos de computo |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Manejo de fuel control service, plataformade control de avisos de la central o las estaciones. | 25-jul | 8-ago | | |
| Manteniminto preventivos de computadores de escritorio, scanner, impresoras, y portatiles. | 25-jul | 8-ago | | |
| Manejo de programa "SAP", para servas de elementos de area Hardware IT. | 25-jul | 8-ago | | |
| Manejo de paginas de envios COORDINADORA, para los envios de los elemnetos reservados en SAP para las estaciones solicitantes de esos elementos. | 25-jul | 8-ago | | |
| Manejo de office. | 25-jul | 8-ago | | |
| Configuracion de impresoras. | 25-jul | 8-ago | | |
| Configuracion de scanneres. | 25-jul | 8-ago | | |
| reparcion de scanner. | 25-jul | 8-ago | | |

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

| Alexaider Jose Arrieta Montes | | 8 DE AGOSTO DE 2022 |
|---|---|---|
| Nombre del Aprendiz | Firma del aprendiz | Fecha entrega bitácora |
| MIRTA MARTINEZ RUIZ | | |
| 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 CÓRDOBA**

**Centro de Comercio, Industria y Turismo**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| RESTAURANTE LA COMPINCHERIA | **1020841446** | **2** | Desde 21-06-2022 hasta 11-08-2022 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| CONSTANZA SERRATO | 3017301915 | la.compincheria.conlosamigos@gmail.com |

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

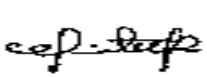
| CONTRATO DE APRENDIZAJE | | VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL | | PROYECTO PRODUCTIVO | | APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR | | APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO | | MONITORIA | | PASANTIA | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nombre del aprendiz | Documento Id. | Teléfono de contacto | Correo electrónico institucional |
|---|---|---|---|
| LILIA SUSANA BARON VARGAS | 1065005678 | **3004548485** | LILIA.BARON@MISENA.EDU.CO |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| **2367614** | **COCINA** |

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** |
|---|---|---|---|---|
| Realizar Aseo al Area de la Cocina | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| Realizar la Preparacion de Alimentos | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| Ejecutar Procesos de Produccion de Alimentos | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| Manejo y Organización de Ingredientes | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| Apoyo General en la Cocina | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| Realizacion y servicio de entrega de Comidas Rapidas | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| Encagada de la despensa de Frutas(aseo y estado de las firtas y verduras) | 21/06/2022 | 11/08/2022 | EVIDENCIA FOTOGRAFICA | NINGUNA |
| | | | | |

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

| ***LILIA BARON VARGAS*** |  | ***12/07/2022*** |
|---|---|---|
| **Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora** |
| **MIRTA MARTINEZ RUIZ** |  |  |
| **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 CÓRDOBA**

**Centro de Comercio, Industria y Turismo**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| PERFUMARTE MONTERIA | **1091680578-1** | **1** | Desde 19-jul-2022 hasta 2-ago-2022 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| LAURA PLATA SANCHEZ | 3005166978 | Lauraplta318@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 |
|---|---|---|---|
| ANDREA MILENA SIERRA MENDEZ | 1066718163 | **3005710115** | andrea.sierra161118@gmail.com |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2141838 | DIRECCION DE VENTAS |

| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** |
|---|---|---|---|---|
| Abrir y cerrar el punto de venta. | 19-jul | 2-ago | Testimonial | Ninguna |
| Atender directamente las actividades de venta del punto a cargo. | 19-jul | 2-ago | Testimonial | Ninguna |
| Cumplir con las metas de ventas del punto a cargo. | 19-jul | 2-ago | Informes | Ninguna |
| Captar nuevos clientes impulsando en la zona donde esta ubicado el punto a cargo y fidelizar los actuales. | 19-jul | 2-ago | Fotografico | Ninguna |
| Recibir pedidos de productos y responder por el inventario del punto de venta. | 19-jul | 2-ago | Informes | Ninguna |
| Presentar informes diarios de ventas, informes semanales de ventas e inventario. | 19-jul | 2-ago | Informes | Ninguna |
| | | | | |
| | | | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| **ANDREA MILENA SIERRA MENDEZ** | Andreas. | 2/08/2022 |
| **Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora** |
| **MIRTA MARTINEZ RUIZ** | | |
| **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.

# PANTALLAZOS DE SUBIDAS DE BITACORAS









Metricas SCORM
Sesión en línea
Evaluaciones
Sondeos
Wikis
Asistencia
Galería
Chat
Competencias

**YAMILA ESTHER MURILLO VERTEL** X

**Archivos adjuntos**
**Id Evidencia:321871128**
Visualizar BITACORAn7.pdf
Descargar Archivo

Intentos: 1

Sn

Fecha de Envío: **2022-08-11 10:56:43**
Calificación: **Sn**
Id respuesta: **321871128**
Respuesta:
Hola Instructora, a continuacion adjunto Bitacoras # 7

Archivos:
BITACORAn7.pdf

0 Comentario(s)

Metricas SCORM
Sesión en línea
Evaluaciones
Sondeos
Wikis
Asistencia
Galería
Chat
Competencias
Acceso a portafolio de

**ALEXAIDER JOSE ARRIETA MONTES** X

**Archivos adjuntos**
**Id Evidencia:320106418**
Visualizar bitacorann11.pdf
Descargar Archivo

Intentos: 1

Sn

Fecha de Envío: **2022-08-08 17:48:26**
Calificación: **Sn**
Id respuesta: **320106418**
Respuesta:
Escribe aquí la evidencia...

Archivos:
bitacorann11.pdf

0 Comentario(s)