Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Cordoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Remate 1000-2000 Y mucho mas	1067[illegible]568-7	6	16 Agosto - 31 Agosto

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Noris Canoles Palencia	3128897070	Norkscanoles1991@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	institucional
Angela Maria Martinez Montalvo	1.129.805.024	3001194765	angelamar2909@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2512153	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Servicio Al Cliente	16	31 Agosto	Foto	

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

Angela María Martínez Montalvo
Nombre del Aprendiz

Angela Martínez
Firma del aprendiz

31 de agosto
Fecha entrega bitácora

Cindy Perez
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Noris conmigo
Firma del jefe inmediato (Si es del

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: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Cordoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Remate 1000-2000 y mucho mas	1067094587 7		1 Sept – 15 Sept

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Nori's camargo pacheco	3128877020	norischmar31991@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	institucional
Angela Maria Martinez Montalvo	1.129.800.024	3007194765	angelamar2409@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2512153	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Contar mercancia	1 Sept	15 Sept	Foto	

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

Angela María Martínez Montalvo
Nombre del Aprendiz

Angela Martinez
Firma del aprendiz

15 Septiembre
Fecha entrega bitácora

Cindy Pérez
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Noris Canario
Firma del jefe inmediato (Si es del

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: 03

Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral

Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Cordoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Remate 1000-2000 y mucho mas	1067.094.508-7	8	16-SEP-30-SEPT

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Noris camargo pacheco	3128897070	Norischamargo1291@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	institucional
Angela María Martínez Montalvo	1.129.805.024	3001194765	angelamar2909@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2512153	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Contabilidad de Cuentas	16 Sept	30 Sept		

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

Angela María Martínez Montalvo	Angela Martinez	30-Septiembre
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Cindy Pérez		Doris Camacho
Nombre del Instructor de Seguimiento	**Firma de instructor de seguimiento**	**Firma del jefe inmediato (Si es del**

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: 03

Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Cordoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Remate 1000 > 2000 Y mucho mas	1067.094.538-7	9	1-oct – 15-oct

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Noris Canario Pacheco	3128897070	Norismaria01991@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	institucional
Angela Maria Martinez Montalvo	1.129.805.024	3001194165	Angelamar2909@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2512153	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Limpieza de mercancia	1 oct	15 oct	foto	

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

Angela Maria Martinez Montalvo
Nombre del Aprendiz

Angela Martinez
Firma del aprendiz

15-octubre
Fecha entrega bitácora

Cindy Perez
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Doris Camargo
Firma del jefe inmediato (Si es del

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: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Cordoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Remate 1000-2000	1067[illegible]-7	10	16-oct-31 oct

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Nelly Conrado Pacheco	312 8897070	Nortecanario991@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	institucional
Angela María Martínez Montalvo	1.129-805-024	3007194765	angelamar2909@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2512153	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Inventarios	16	31 oct		

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

Angela María Martínez Montaño
Nombre del Aprendiz

Angela Martínez
Firma del aprendiz

31 - octubre
Fecha entrega bitácora

Cindy Pérez
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Nini Canargo
Firma del jefe inmediato (Si es del

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.