Versión: 02
Código: GFPI-F-147

REGIONAL BOYACÁ

Centro de Gestión Administrativo y Fortalecimiento Empresarial

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

	NIT	BITÁCORA N°	Periodo
		2 del 2023	De junio a noviembre

Nombre de la Empresa Patrocinada	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Edisa Colombia S.A.S.	3143339726	edisolas1@yahoo.com

Modalidad de la Etapa Productiva

CONTRATO APRENDIZAJE	CONTRATO DE APRENDIZAJE ESPECIAL	PROYECTO PRODUCTIVO	X	VÍNCULO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	VÍNCULO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTÍA	

Nombre del Aprendiz	Documento No.	Teléfono de contacto	Correo electrónico Institucional
Carmen Dayana Suarez Reyes	1030092342	3112370612	carensuarez220@gmail.com

Número de Ficha	Programa de formación
2421115	Técnico en Asistencia Administrativa

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Registre las actividades relevantes)	Dígrafo	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Proyecto: plataforma					
Estrategia: Misión					
Valores, objetivos					
Diagnostico - Herramienta					
Administrativa					

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

Carmen Dayana Suarez Reyes	Carmen Suarez	8 de septiembre/20
Nombre del Aprendiz	Firma del aprendiz	Fecha entrega bitácora
Carolina Serrano Lara		
Nombre del Instructor de Seguimiento	Firma de Instructor de seguimiento	Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PRESENTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGIONAL BOYACÁ

Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

	NIT	BITÁCORA N° 3 del 2023	PERIODO Un mes a partir de la fecha

Nombre del jefe inmediato/Responsable: Edelvia Soto Mora

Teléfono de contacto: 3134318226

Correo electrónico:

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

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

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Laura Juliana Castellanos	1031689037	3207718824	

Número de ficha	Programa de formación
2471113	Técnico en Asistencia Administrativa

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES INASISTENCIAS Y/O NOVEDADES PRESENTADAS
Proyecto: Plataforma Estratégica. Misión. Visión, objetivos. Diagnóstico. Herramienta Administrativa.				

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo a su(a) instructor(a) asignado(a) para su revisión

Laura Juliana Castellanos
Nombre del Aprendiz

Juliana Castellanos
Firma del aprendiz

Fecha de entrega

Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma del instructor de seguimiento

Fecha del último seguimiento (si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y LA LEY 1581