Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

El formato de Bitácora de Seguimiento de Etapa Productiva se crea como parte de la Guía Desarrollo Etapa Productiva en el proceso formativo que se ubica dentro del Proceso Ejecución de la Formación Profesional Integral (GFPI-P-006), para ser diligenciado por los aprendices y el jefe de la empresa (si es del caso para las alternativas de etapa productiva de índole laboral). Este formato se diligencia según la frecuencia establecida en el Reglamento del Aprendiz vigente o lineamientos SENA. Una vez diligenciado debe entregarlo en físico o subirlo a la plataforma LMS como evidencia de la ejecución de la etapa productiva por parte de los aprendices para posterior revisión y retroalimentación por parte de los instructores de seguimiento asignados por el Centro de Formación.

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	Si está realizando las alternativas de Proyecto Productivo, Apoyo a Unidad Productiva Familiar o Monitoria, por favor registrar N/A*	
Nit de la empresa	Se debe registrar el Número de Identificación Tributaria-NIT de la Empresa para mejor identificación de la misma	
Bitácora N°	Registre el número de la bitácora según el avance de ejecución de la etapa productiva y de conformidad con la periodicidad en los tiempos de entrega	
Período	Se especifica de qué fecha a qué fecha corresponde la presente bitácora (Ej: sept 1 a sept 15)	
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Registre el nombre del jefe inmediato o responsable de la empresa encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	Este campo no aplica para las alternativas de Proyecto Productivo, Apoyo a Unidad Productiva Familiar o Monitoria, por favor registrar N/A*
Teléfono de contacto	Registre el teléfono del jefe inmediato o responsable de la empresa encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	Este campo no aplica para las alternativas de Proyecto Productivo, Apoyo a Unidad Productiva Familiar o Monitoria, por favor registrar N/A*
Correo electrónico	Registre el correo electrónico del jefe inmediato o responsable de la empresa encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	Este campo no aplica para las alternativas de Proyecto Productivo, Apoyo a Unidad Productiva Familiar o Monitoria, por favor registrar N/A*
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva	Seleccione alguna de las alternativas de etapa productiva determinadas por el Reglamento del Aprendiz Vigente como: Contrato de Aprendizaje, Vínculo Laboral o Contractual, Pasantía, Apoyo a una Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro, Proyecto Productivo, Unidad Productiva Familiar o Monitoria	
Nombre del aprendiz	Registre su nombre completo	
Documento de Identificación del aprendiz	Registre su documento de identificación	
Teléfono de contacto	Registre su teléfono fijo o celular de contacto	
Correo electrónico institucional	Registre su correo institucional SENA con extensión sena o misena	En caso de no tener correo institucional, por favor registre su correo personal
Número de ficha	Registre el número de la ficha en el que se encuentra matriculado según el programa de formación escogido	
Programa de formación	Registre el nombre del programa de formación, tal como aparece	
Descripción de la Actividad	Detalle la actividad realizada diaria, semanal o quincenal	
Fecha de Inicio	Registre la fecha de inicio de la actividad descrita en el cuadro anterior	
Fecha Fin	Registre la fecha fin de la actividad descrita en el cuadro anterior	
Evidencia de Cumplimiento	Detalle el soporte sobre el cumplimiento de la actividad (Ej: Informe, correo, videos, fotografías, etc).	Para la evidencia como soporte de las actividades que se realicen en una empresa o institución, únicamente se deben detallar en la bitácora, sin adjuntar la respectiva evidencia por ser documentación o información confidencial perteneciente a una empresa. Frente a las otras alternativas como proyecto productivo o unidad productiva familiar se pueden adjuntar videos o fotografías de las evidencias o informe sobre las actividades desarrolladas en las Monitorias
Observaciones, Inasistencias y/o Dificultades presentadas	Se diligencia sólo si tienen alguna observación y/o dificultad, si no la tienen se deja en blanco	
Nombre del aprendiz	Registre su nombre completo	
Firma del aprendiz	Firma manuscrita o digital, según sea el caso o si las circunstancias lo ameritan y sea consensuada esta situación entre las partes, teniendo en cuenta la legalidad de este documento como soporte para la aprobación de la etapa productiva	
Fecha entrega bitácora	Registrar la fecha en la que se entrega físicamente o se sube a la plataforma LMS, según sea el caso	
Nombre del instructor de seguimiento	Registre su nombre completo	
Firma del instructor de seguimiento	Firma manuscrita o digital, según sea el caso o si las circunstancias lo ameritan y sea consensuada esta situación entre las partes, teniendo en cuenta la legalidad de este documento como soporte para la aprobación de la etapa productiva	
Firma del jefe inmediato (Si es del caso)	Firma manuscrita o digital, según sea el caso o si las circunstancias lo ameritan y sea consensuada esta situación entre las partes, teniendo en cuenta la legalidad de este documento como soporte para la aprobación de la etapa productiva.	

* N/A = No Aplica

	Versión: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	**891901023-9**	**8**	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
JHON ANDRU LERMA IBARGUEN	TI 1.113.860.711	314 710 5099	andrulerma@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

JHON ANDRU LERMA IBARGUEN	Jhon Andru Lerma	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	891901023-9	8	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
JHON BAYRON AGUDELO FERNANDEZ	TI 1.114.152.768	316 338 5761	jhonba200705@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

JHON BAYRON AGUDELO FERNANDEZ	Jhon Bayron Agudelo	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	**891901023-9**	**8**	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**		**MONITORIA**		**PASANTIA**	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
JOSE DAVID CARVAJAL MONTAÑA	TI 1.107.051.579	319 431 2454	josedavidcarvajalmontana@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

JOSE DAVID CARVAJAL MONTAÑA	Jose David	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	**891901023-9**	**8**	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**		**MONITORIA**		**PASANTIA**	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
JUAN JOSE HERNANDEZ CARMONA	TI 1.113.863.694	318 214 5420	juanjoserna11@hotmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

JUAN JOSE HERNANDEZ CARMONA	Juan Jose Hernandez	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	891901023-9	8	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
JUAN JOSE JORDAN ESPINOSA	TI 1.107.052.611	312 711 6407	juanjoseje366@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

JUAN JOSE JORDAN ESPINOSA	Juan Jose Jordan	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	**891901023-9**	**8**	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
LINA FAISURY PALACIOS BLANDON	TI 1.113.979.467	314 449 1591	palacioslina47@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

LINA FAISURY PALACIOS BLANDON	Lina palacios	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Institución Educativa Indalecio Penilla	**891901023-9**	**8**	1 de Septiembre al 30 Septiembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
HERLAN TRIVIÑO AYALA	2119200 - 2119209	ieindaleciopenilla@hotmail.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, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**		**MONITORIA**		**PASANTIA**	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
NICOLAS VELEZ TORO	TI 1.113.861.012	310 495 3455	nicolasveleztoro0922@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2473072	CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Constitucion: *estructura organizacional *fuentes de financiamiento *formalizacion	1-sep	30-sep	* organigrama * informe de identificacion de fuentes aplicables * procedimiento de formalizacion	

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

NICOLAS VELEZ TORO	Nicolas V.T	**2023 SEPTIEMBRE**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
SERGIO CEBALLOS OSORIO		
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.