| 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 |
|---|---|---|---|
| N/A | **N/A** | **7** | 1 de junio al 31 de julio del 2023 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |

**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 |
|---|---|---|---|
| SARA OSPINA MICOLTA | 1113859447 | **3215063228** | **saraospinamicolta653@gmail.com** |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2473213 | CONTABILIZACION DE OPERECIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Mapa de empatía, mapa de actores y Análisis de tendencias | 1-jun | 31-jul | Documento con mapa de empatía, mapa de actores y Análisis de tendencias | |

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

| **SARA OSPINA MICOLTA** |  | 2 de agosto del 2023 |
|---|---|---|
| **Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora** |
| **MARY LUZ CADENA PALACIO** |  | N/A |
| **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.