

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°

Periodo

Servicio de aprendizaje nacional SENA B999441034-1 9 1-15 octubre

Nombre del jefe inmediato/Responsable

Teléfono de contacto

Correo electrónico

NURIS SOTO 3-12 627 09 13 NCSOTOC@sena.edu.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
-------------------------	-------------------------------	---------------------	--	--	-----------	----------

Nombre del aprendiz

Documento Id.

Teléfono de contacto

institucional

Camila Gonzalez Serpa 1.064.190.969 300 557 0458 SAGRADO DE JESUS

Número de ficha

Programa de formación

2485842

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
Sustentación del plan de negocio en el desarrollo del producto	1 oct	15 oct	Sustentación	

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

Camila Gonzalez Serpa
Nombre del Aprendiz

Camila Gonzalez
Firma del aprendiz

15 octubre
Fecha entrega bitácora

LEDYS DIAZ LOZANO
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
SENA	899.999034-1	9	1-15 octubre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Nuris Soto	3126270913	ncsotoc@sena.edu.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
-------------------------	-------------------------------	---------------------	-------------------------------------	--	--	-----------	----------

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
Daniel David Varilla Purnett	1068418476	3207249959	SANTA MARIA GORETTI

Número de ficha	Programa de formación
2467173	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
Plan de negocios y plantilla billi generados con el plan de negocios final	1 octubre	15 octubre	Sustentación	

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.Daniel David Varilla Purnett
Nombre del AprendizDaniel Varilla
Firma del aprendiz15 octubre
Fecha entrega bitácoraLEDYS DIAZ LOZANO
Nombre del Instructor de Seguimiento[Firma]
Firma de instructor de seguimiento[Firma]
Firma del jefe inmediato (Si es

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-147Proceso 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	BITÁCORA N°	Periodo
Antigero de Inversiones Inmobiliarias	04202357-1	9	Octubre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Maria Cecilia Montuenga	3176456007	antigero@inversionesinmobiliarias.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 ☒
-------------------------	-------------------------------	---------------------	--	--	-----------	--

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Institucional
Salma Judith Suárez	1029721411	3016553748	SANTA MARIA GORE

Número de ficha	Programa de formación
2467173	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 DIFICULTADES PRESENTADAS
Mango de Nómina				
Software Contable				
Facturación				
Conciliación bancaria				
Archivo				

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

Salma Judith Suárez
Nombre del AprendizSalma Suárez
Firma del aprendiz15/10/23
Fecha entrega bitLEDYS DIAZ LOZANO
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SI 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
ASESORES INTEGRALES NGC	30.569.368	9	01-15 OCTUBRE

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
CAMILLO MONTERROZA	300 821 9025	Camilomonterroza@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
SARA MONTERROZA	1.029.721.605	3205208264	SANTA MARIA GORETTI

Número de ficha	Programa de formación
2467173	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
MANEJO DE NOMINA	01-10	15-10	FOTO	
SOFTWARE CONTABLE	01-10	15-10	FOTO	
FACTURACION	01-10	15-10	FOTO	
CONCILIACIONES BANCARIAS	01-10	15-10	FOTO	
ARCHIVOS	01-10	15-10	FOTO	

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

SARA MARIA MONTERROZA DIAZ
Nombre del AprendizSara Maria M
Firma del aprendiz15-10-23
Fecha entrega bitácoraLEDYS DIAZ LOZANO
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Camilo Monterroza
Firma del jefe inmediato (Si es



Versión: 03

Código:
GFPI-F-147Proceso 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
Caballero Group SAS	901542466	9	Octubre 1-15

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Bardón Caballero Sepúlveda	344220352	Bardón2424@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, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	MONITORIA	PASANTIA
-------------------------	-------------------------------	---------------------	--	---	-----------	----------

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
Karen Caballero Casalla	106601547	3015659272	SANTA MARIA GORETTI

Número de ficha	Programa de formación
2467173	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
Manejo de Nomina	1/10	15/10	Foto	
Software Contable	1/10	15/10	Foto	
Facturación	1/10	15/10	Foto	
Conciliación Bancaria	1/10	15/10	Foto	
Archivo	1/10	15/10	Foto	

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

Karen Caballero Casalla
Nombre del AprendizKaren C.
Firma del aprendiz15 de Octubre
Fecha entrega bitácoraLEDYS DIAZ LOZANO
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato (Si es

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-147Proceso 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
Drogueria JA Buenavista	11029155818	9	1-15 Octubre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Enka Serpa Paternina	3145903229	EnkaSerpa0102@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
-------------------------	-------------------------------	---------------------	--	--	-----------	----------

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
Luna Guarín villa	1129805586	3007073316	SAGRADO DE JESUS

Número de ficha	Programa de formación
2485842	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
Nomina	1	15	Fotos	
Servicio al Cliente				
Facturación				
Inventarios				

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

Luna Guarín villa
Nombre del AprendizLuna
Firma del aprendiz15 Octubre
Fecha entrega bitácoraLEDYS DIAZ LOZANO
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°	Periodo
farmavariadas 4 4 9	4830396-1	9	1 - 15 octubre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Monica Patricia Cantillo Olivero	322 672 3072	monicapatriciacantilloolivero@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 ☒
-------------------------	-------------------------------	---------------------	--	--	-----------	--

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
			SAGRADO DE JESUS

Número de ficha	Programa de formación
2485842	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
Nomina	1	15	fotos	
Servicio al Cliente				
Facturación				

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

Sofia Martinez Perez
Nombre del Aprendiz

Sofia M.
Firma del aprendiz

15 octubre
Fecha entrega bitácora

LEDYS DIAZ LOZANO
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Monica Castillo
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.