| Versión: 03 |
|---|
| Código: GFPI-F-147 |

**Proceso Gestión de Formación Profesional Integral**
**Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva**

**REGIONAL ATLANTICO**

**Centro Para el desarrollo agroecológico y agroindustrial CEDAGRO**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| I.E.D EL VALLE | 860003020 | 7 | MARZO-2024 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | 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 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 |
|---|---|---|---|
| JOENDRY YULIETH DE LA CRUZ PALMERA | TI - 1143234211 | 3006016841 | |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| **2695101** | ELABORACION DE OBJETOS ARTESANALES EN SEMILLAS Y MADERABLES |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| REDACCAION DEL TRABAJO ESCRITO DEL PROYECTO PRODUCTIVO. REDACCION DE OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECIFICOS | 1 DE MARZO DE 2024 | 31 DE FEBRERO 2024 | Muestra de Trabajo por medio de Word Plataforma Territorium | NINGUNA |
| ARMAR PRODUCTOS | 1 DE MARZO DE 2024 | 2<br>31 DE FEBRERO 2024 | Seguimiento presencial por la instructora. a cargo | NINGUNA |
| | | | | |

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

JOENDRY YULIETH DE LA CRUZ PALMERA

*Marzo -2024*

**Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora**

*SHALMA MARIA POLO SALEM* | Shalma Polo Salem |

**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.