	Versión: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -CGI

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
V&V INTERFLEXO COLOMBIA SAS	**8300500213**	**1**	19 de Abril al 30 de Abril

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Diana Marcela Bello	322 2200158	dianabello1980@gmail.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL	X	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	Correo electrónico institucional
Deisy Escobar Henao	1012334531	3138398008	deiescobarhenao@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2620199	Tecnologo en seguridad y salud en el trabajo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Induccion Diana Bello con revision de documentos SST	19-abr	20-abr	Formatos de asistencia	Sin Observaciones
Actualizacion de documentos generales del sistema de gestion (Presupuesto)	22-abr	23-abr	Presupuesto del sistema de gestion actualizado	Sin Observaciones
Actualizacion de documentos generales del sistema de gestion Plan Anual	24-abr	25-abr	Plan anual del sistema de gestion actualizado	Sin Observaciones
Actualizacion de documentos generales del sistema de gestion Progamas de PVE osteomuscular y quimico	26-abr	30-abr	PVE osteomuscular y quimico actualizado	Sin Observaciones

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

Deisy Escobar	deisy Mayerlin Escobar h.	30 de Abril del 2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Diana Milena Ferla Rivera		
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.