	Versión: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONALValle

Centro ASTIN

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
OCCIDENTAL DE PLASTICOS S.A.S	**805006040-2**	**8**	01 - 15 de septiembre de 2024

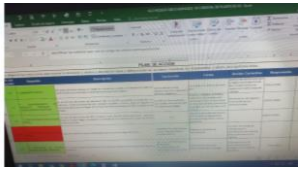
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Paola Andrea Lopez - Soraya Usma	3175213586	gestionhumana@occiplast.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE	**X**	**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	Correo electrónico institucional
Anyela Marin Martinez	29180393	**3147032776**	anyela_marin@soy.sena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
2596423	Sistemas integrados de gestion calidad,medio ambiente y 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
DOMINGO	01/09/2024	01/09/2024	**DOMINGO**	
Completar plan de acción de auditoría.	02/09/2024	02/09/2024		

Archivar documentación de producción. Revisar plan de acción de auditoría. Alistamiento de documentación del plan de acción de la auditoria.	03/09/2024	05/09/2024	 	
Actualizar y reisar procedimientos del sistem,a de gestion de calidad .	06/09/2024	07/09/2024	 	
DOMINGO	08/09/2024	08/09/2024	**DOMINGO**	
Diligenciar formato de calificación de proveedores. Apoyo en la actualizacion de las fichas tecnicas del cliente.	09/09/2024	14/09/2024	 	
Domingo	**15/09/2024**	**15/09/2024**	**Domingo**	

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

Anyela Marin Martinez		16/09/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Nanda N. Mejia Collazos		
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.