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

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

**REGIONAL VALLE DEL CAUCA**

**CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL (C.E.A.I)**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período | |
|---|---|---|---|---|
| Industria colombiana de plastico IMEC S.A.S | 890.304.611-5 | 7 | 1/10/2024 | 15/10/2024 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| HENRY JARAMILLO | 3113743637 | COORDINADOR.CALIDAD@IMECSAS.CO |

**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 |
|---|---|---|---|
| Jeisson Stiven Gutierrez Giraldo | 1143968449 | 3134424526 | jeison9410@hotmail.com |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2827243 | MONITOREO AMBIENTAL |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Preparación y Repartición de Alcohol | 1/10/2024 | 15/10/2024 | Registro de Distribucción GAD-RE-15 | |
| Capacitación sobre Consumo Responsable de Agua | 1/10/2024 | 15/10/2024 | Registro de capacitaciones: GAD-RE-11 | |

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

| Jeisson Stiven Gutierrez Giraldo | Jeison Gutierrez | 15/10/2024 |
|---|---|---|
| **Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora** |
| CARLOS HUMBERTO ESCOBAR | | |
| **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.