Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**1**	1 - 15 JUNIO

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	01/06/2024	01/06/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	18/06/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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.

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	2	16 - 30 JUNIO

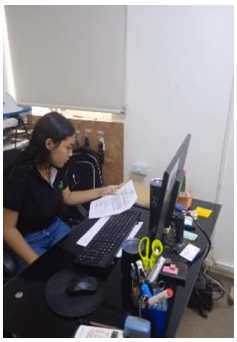
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	16/06/2024	30/06/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	Luisa Garcia	02/07/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**3**	1 - 15 JULIO

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	01/07/2024	15/07/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	Luisa Garcia	18/07/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**4**	16 -30 JULIO

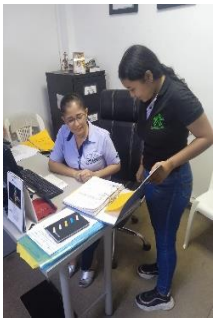
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	16/07/2024	30/07/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	Luisa Garcia	03/08/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**5**	1 -15 AGOSTO

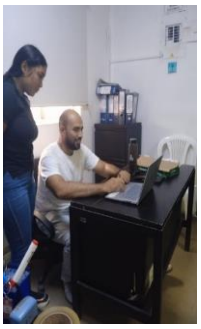
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	01/08/2024	15/08/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	Luisa Garcia	17/08/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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.

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**6**	16 -30 AGOSTO

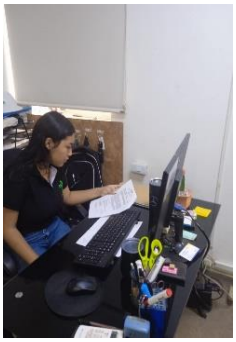
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	16/08/2024	30/08/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	02/09/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**7**	1 - 15 SEPTIEMBRE

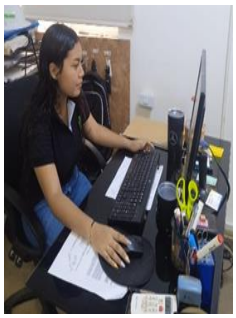
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	01/09/2024	15/09/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	17/09/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**8**	16 - 30 SEPTIEMBRE

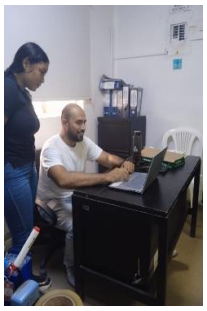
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	16/09/2024	30/09/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	02/10/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	9	1 - 15 OCTUBRE

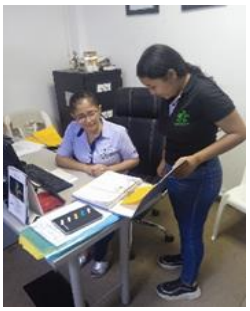
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	01/10/2024	15/10/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	17/10/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**10**	16 - 30 OCTUBRE

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	16/10/2024	30/10/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	31/10/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**11**	1 - 15 NOVIEMBRE

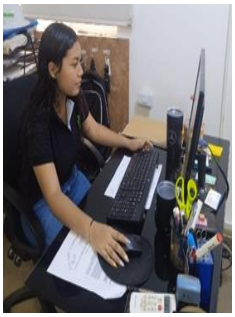
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	01/11/2024	15/11/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	15/11/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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 CÓRDOBA

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
SOLUCIONES APPK	1067836315-8	**12**	16 - 30 NOVIEMBRE

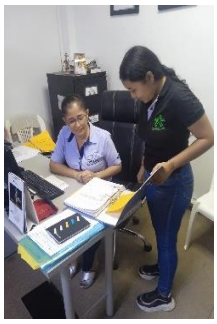
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
ROBERTO JAIME CASTILLA	3116740551	dasboardsolucionesapp@gmail.com

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												X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	institucional
LUISA MARIA GARCIA ARROYO	1067886011	**3194868971**	

Número de ficha	Programa de formación
2697193	TECNICO 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**
ORGANIZAR FACTURAS POR PROVEEDOR, Y ORGANIZA PROVEEDORES DE MODO ASCENDENTE, ORGANIZAR BASE DE DATOS CONTABLE (ALIMENTAR SOFTWARE).	16/11/2024	30/11/2024		NINGUNA

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

LUISA MARIA GARCIA ARROYO	LUISA GARCIA	30/11/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
LUZ DARY PEREIRA VERTEL		
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.