	Versión: 03
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral

Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE DEL CAUCA

CENTRO DE ELETRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL (CEAI)

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	**811.046318-7**	**1**	13/06/2024 - 28/06/2024

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Marta Cecilia Lenis	6024315800	mlenis@sena.edu.co

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
Luis Miguel Florez Soto	1.082.974.728	**3042185764**	luismiguelflorezsoto@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2348494	ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS

Asistir a la socializacion de la Charla informativa del proceso a realizar de la alternativa de proyecto productivo a través de la opción de proyecto empresarial y el plan de trabajo para la etapa productiva.	13-jun	28-jun	Registro en Formulario de asistencia.	
Asistir al encuentro sincrónico para la asesoría del estudio de generalidades del plan de trabajo y la respectiva Estructura del Proyecto y sus lineamientos generales en la alternativa de proyecto productivo como opcion de certificacion .	13-jun	28-jun	Registro en Formulario de asistencia.	

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

Luis Miguel Florez Soto		**28/06/2024**
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Bibiana del Pilar Hernández Yasnó	Bibiana del Pilar Hernández Yasnó	
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.