Pa

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral

Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL VALLE

Centro de Electricidad Y Automatización Industrial CEAI

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI - SENA	**899999034**	**11**	30 de Octubre al 14 de Noviembre

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Martha Cecilia Lenis Gil	5461500	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
Cindy Johanna Solano Cardona	1020768147	3167104715	cindy_solano@soy.sena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
2627032	Análisis y Desarrollo de Software

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	**FECHA INICIO**	**FECHA FIN**	**EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS**
Generar Excel de viajes requeridos generados por placa de vehículo asignado	30-oct	14-nov	Repositorio interno de la empresa	Para visualizar los documentos se puede realizar haciendo click aquí
Generar Excel de viajes requeridos generados por # de identificación del tercero asignado	30-oct	14-nov	Repositorio interno de la empresa	Para visualizar los documentos se puede realizar haciendo click aquí
Cerrar solicitud de viaje requerido	30-oct	14-nov	Repositorio interno de la empresa	Para visualizar los documentos se puede realizar haciendo click aquí

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



Cindy Johanna Solano Cardona		27/11/2024
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**

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.