| 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 |
|---|---|---|---|
| DAGMA | 8903990113 | 6 | 21/09/2024 5/10/2024 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| SANDRA PATRICIA SANDOVAL | 3187854831 | UNIDAD.DAGMA@CALI.GOV.CO |

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

| CONTRATO DE APRENDIZAJE | | VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL | X | 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 |
|---|---|---|---|
| CARLOS HERNAN TORRES | 94401818 | 3228980463 | UNIDAD.DAGMA@CALI.GOV.CO |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| Realizar las solicitudes para la adopción e implantación de Esquemas de Implantación y Regularización - EIR. y divulgar los procedimientos requeridos para aplicar al EIR en el sector empresarial generadores | 21/9/2024 | 28/9/2024 | informes fotograficos | |
| Realizar la atención de solicitudes de las plataformas. Se debe realizar la revisión de los documentos y soportes técnicos, proyectar oficios a que haya lugar para la plataforma de residuos y desechos peligrosos – RESPEL | 29/9/2024 | 5/10/2024 | registro plataforma institucional | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| CARLOS HERNAN TORRES | | 5/10/2024 |
|---|---|---|
| **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.