	Versión: 02
	Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL BOYACÁ

Centro Minero

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITÁCORA N°	Período
Canacol Energy		4	2

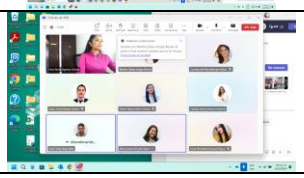
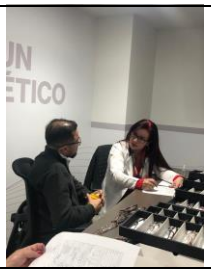
Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Martha Liliana Vargas Bernal	3102685768	mvargas@canacolenergy.com

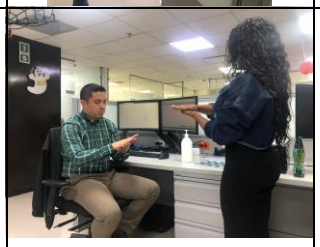
Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

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		PASANTÍA	

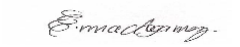
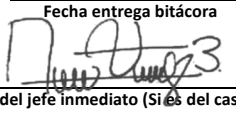
Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
Enna Rocion Agamez Guerra	10694489502	3016331399	agamezenna14@.com

Número de ficha	Programa de formación
2669785	GSST

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Descarga de historias clinicas , examanes medicos	26-sep			
Inspecciones de botiquines y camillas .				
Inducciones del programa de salud al personal que ingresa a nuestra empresa .				
Pausas activas virtuales y presenciales .				
Se realizo estatus de participacion en las actividades programadas y desarrollas desde el area de salud ocupacional , evidenciando la cantidad de hombres y mujeres participes en cada una de ellas .				
Programacion para examen de salud visual.				

Charla del Dia mundial de la salud visual				
Charlas sobre el Dia mundial lavado de manos				
Charla sobre la concientizacion del cancer de mama				
	17-oct			

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

ENNA ROCIO AGAMEZ GUERRA		
Nombre del Aprendiz	**Firma del aprendiz**	**Fecha entrega bitácora**
Yefer Leonarno Villamor Reyes		
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.