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
COMERCIALIZADORA CEMENTOS EL ORIENTE	830120480	8	

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
CLAUDIA ROSAS BAEZ,ANGELA OLANO	3153146422	SSTPSO@CEMENTOSDELORIENTE.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		PASANTÍA	
	X												

Nombre del aprendiz	CONDICION INSEGURA	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
MONICA ALEJANDRA SERRANO	1058351192	3054072335	monaserrano56@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2669785	Tecnologo de seguridad y salud en el trabajo

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(ingrese cuantas filas sean necesarias)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Realizar charlas de 5 minutos en cada area de la empresa	20-nov	6-dic		
Realizar acompañamiento en caso de accidente hasta que se presente un familiar	20-nov	6-dic		
	20-nov	6-dic		
Realizar reporte asistencias e inasistencias de charlas de seguridad	20-nov	6-dic		
	20-nov	6-dic		
Realizar ronda por toda la planta	20-nov	6-dic		
	20-nov	6-dic		
Realizar reposicion epps	20-nov	6-dic		

Realizar inventario de epps los 30 de cada mes	20-nov	6-dic		
	20-nov	6-dic		
Registrar control de alcoholimetria y realizar socializaciones	20-nov	6-dic		
	20-nov	6-dic		

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

MONICA ALEJANDRA SERRANO APONTE
Nombre del Aprendiz

Monica Serrano.
Firma del aprendiz

6/12/2024
Fecha entrega bitácora

YEFER LEONARDO VILLAMOR REYES
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de Instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato (Si es del caso)