BITACORAS REVISADAS MES DICIEMBRE 2024 (MUESTRA)

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORBOBA

Centro de comercio, industrieyturismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
D&L CONSTRUCTORA S.A.S	900685947-3	1	Desde 17-may-2024 hasta 3-Jun 2024

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
UBER LEON GUTIERREZ	3104005907	dylconstructorass@gmail.com

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

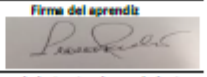
CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO		APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ROSAURA CARVAJAL SIBAJA	1068429587	3226084573	Carvajalrosaura2304@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2502251	GESTION DE LA 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
Diligenciar el formato de asistencia	17-may	3-Jun		NINGUNA
Diligenciar el formato de entrega de los Elementos de Proteccion Personal	17-may	3-Jun		NINGUNA
Diligenciar Permisos de trabajos	17-may	3-Jun		NINGUNA
Inspeccion al Uso y Estado de los Elementos de Proteccion Personal	17-may	3-Jun		NINGUNA
Supervision de Orden y Aseo en el sitio de trabajo	17-may	3-Jun		NINGUNA
Desarrollar charlas al Empleador	17-may	3-Jun		NINGUNA

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

ROSAURA CARVAJAL SIBAJA	ROSAURA CARVAJAL	03-JUN-2024
Nombre del Aprendiz	Firma del aprendiz	Fecha entrega bitácora
LEONOR ISABEL RUBIO CAMPILLO		UBER LEON GUTIERREZ
Nombre del Instructor de Seguimiento	Firma de instructor de seguimiento	Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL CORDOBA

Centro de Comercio,Industria y turismo

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
D&L CONSTRUCTORA S.A.S	900685947-3	2	Desde 04-jun-2024 hasta20-jun 2024

Nombre del Jefe Inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
UBER LEON GUTIERREZ	3104005907	dlconstructoras@gmail.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		PASANTIA	X

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico Institucional
ROSAURA CARVAJAL SIBAJA	1068429587	3226084573	carvajalrosaura2304@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2502251	GESTIÓN DE LA 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
Diligenciar Permiso de Trabajos	4-jun	20-jun		
Supervisar al personal de Trabajo	4-jun	20-jun		
Desarrollo de charlas al personal	4-jun	20-jun		
Diligenciar el formado de asistencia	4-jun	20-jun		
Inspección al uso y estado de los EPP	4-jun	20-jun		
Acompañamiento a Capacitación del personal	4-jun	20-jun		
Inspeccion de orden y aseo en el sitió de Trabajo	4-jun	20-jun		
Acompañamiento de siembra de plantas en el sitio de trabajo	4-jun			

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

ROSAURA CARVAJAL SIBAJA	Rosaura Carvajal.	20/06/2024
Nombre del Aprendiz	Firma del aprendiz	Fecha entrega bitácora
LEONOR ISABEL RUBIO CAMPILLO		
Nombre del Instructor de Seguimiento	Firma de instructor de seguimiento	Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Versión: 03
Código: GFPI-F-167

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

SENA SEDE SAN JORGE (Montelíbano)

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
CLINICA REGIONAL SAN JORGE	812005644	1	8, ABRIL - 23,ABRIL

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
LUIS GUILLERMO ROYO	3107168598	facturacion@clinicaregionaldelsanjorge.com

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

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VINCULO 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		PASANTIA	
	X												

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
LIZ DAYANA PEREZ MANCHEGO	1069275408	3106836616	LIZPEREDAYO@GMAIL.COM

Número de ficha	Programa de formación
2502262	SISTEMA DE GESTION DE LA 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
AREA DE RADICACION, LA CUAL TENGO ENCARGADO ESCANEAR LAS HISTORIAS CLINICAS	08_ABRIL	23_ABRIL		
TAMBIEN TENGO ENCARGADO REPORTAR HISTORIAS CLINICAS CON ERRORES, POR MEDIOS DE CORREOS O YA SEA CON LA PERSONA RESPONSABLE	08_ABRIL	23_ABRIL		
TAMBIEN DE ESCANEAR HISTORIAS CLINICAS DE DISTINTAS ENTIDADES Y SUBIRLAS A LA PLATAFORMA QUE SE MANEJA EN ESTA ENTIDAD	08_ABRIL	23_ABRIL		

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

LIZ DAYANA PEREZ MANCHEGO	Liz Dayana Pérez M.	23_ABRIL_2024
Nombre del Aprendiz	Firma del aprendiz	Fecha entrega bitácora
LEONOR ISABEL RUBIO CAMPILLO		
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.

Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

SENA SEDE SAN JORGE (Montelíbano)

Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
CLINICA REGIONAL SAN JORGE	812001644	2	24_ ABRIL - 8 MAYO

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
LUIS GUILLERMO ROYO	3107168598	facturacion@clinicaregionalsanjorge.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
LIZ DAYANA PEREZ MANCHEGO	1063275408	3206834618	LIZPEREZMANCHEGO@MIL.COM

Número de ficha	Programa de formación
2602262	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantos filas sean necesarios)*	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
AREA DE RADICACION, LA CUAL TENGO ENCARGADO ESCANEAR LAS HISTORIAS CLINICAS	24_ ABRIL	08_ MAYO		
TAMBIEN TENGO ENCARGADO REPORTAR HISTORIAS CLINICAS CON ERRORES, POR MEDIOS DE CORREOS O YA SEA CON LA PERSONA RESPONSABLE	24_ ABRIL	08_ MAYO		
TAMBIEN DE ESCANEAR HISTORIAS CLINICAS DE DISTINTAS ENTIDADES Y SUBIRLAS A LA PLATAFORMA QUE SE MANEJA EN ESTA ENTIDAD	24_ ABRIL	08_ MAYO		
TAMBIEN AYUDO A ORGANIZAR CUENTAS DE COBRO	24_ ABRIL	08_ MAYO		

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

LIZ DAYANA PEREZ MANCHEGO
Nombre del Aprendiz

Liz Dayana Pérez M.
Firma del aprendiz

08_ MAYO_2024
Fecha entrega bitácora

LEONOR ISABEL RUBIO CAMPILLO
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.