



Versión: 03

Código:
GFPI-F-147Proceso 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 |
|--|---------------|-------------|--------------------|
| Healthy America S.A.S | 900.166.251-1 | 9 | 16 al 31 de agosto |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---------------------------------------|----------------------|--|
| Jose Luis Rey | (062)3865880 | contacto@healthy-america.com.co |

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

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|
| CONTRATO DE APRENDIZAJE | <input checked="" type="checkbox"/> | VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL | <input type="checkbox"/> | PROYECTO PRODUCTIVO | <input type="checkbox"/> | APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR | <input type="checkbox"/> | APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO | <input type="checkbox"/> | MONITORIA | <input type="checkbox"/> | PASANTIA | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--------------------------|

| Nombre del aprendiz | Documento Id. | Teléfono de contacto | Correo electrónico institucional |
|--------------------------------|---------------|----------------------|--|
| Jhonnatan Andrés Gaviria Erazo | 1105365986 | 3146357422 | jhonagavie98@gmail.com |

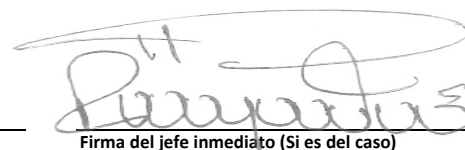
| Número de ficha | Programa de formación |
|-----------------|---------------------------|
| 2775003 | Asistencia Administrativa |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias) | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|--------------|------------|---------------------------|---|
| Control de seguimiento de vendedores y transferencistas: se geolocaliza los puntos de venta y se auditan las ubicaciones. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | plataforma digital | N/A |
| Informe de visitas por día: Revisar los puntos de encuentro, que se abra y cierre la visita en el mismo lugar. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | plataforma digital | N/A |
| Agenda por semana: Revisar agenda de los clientes para verificar que tenga la cantidad de visitas programada, reportando mediante correo electronico a los que no hayan programado visitas. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | plataforma digital | N/A |
| Informe de visitas por día: Revisar los puntos de encuentro, que se abra y cierre la visita en el mismo lugar. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | plataforma digital | N/A |
| Notificar novedades mediante correo: se redacta un correo notificando a los coordinadores de zona y los transferencistas por novedades encontradas en el sistema. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | Correo Electrónico | N/A |
| Agenda por semana: Revisar agenda de los clientes para verificar que tenga la cantidad de visitas programada, reportando mediante correo electronico a los que no hayan programado visitas. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | plataforma digital | N/A |
| Entrega de actas: se le hace envio via correo electronico de actas a los colaboradores de otras regiones. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | Correo Electrónico | N/A |
| Configuracion de celulares: Se configura los celulares con 4 apps para los colaboradores y se llena una base de datos con la informacion de dichos celulares. | 16/08/2024 | 31/08/2024 | Telefono celular | N/A |

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.Jhonnatan Andrés Gaviria Erazo
Nombre del AprendizJ.A. Gaviria
Firma del aprendiz5/09/2024
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.