| | |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| | Código: GFPI-F-147 |

**Proceso Gestión de Formación Profesional Integral**
**Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva**

**REGIONAL ATLANTICO**

**Centro Para el Desarrollo Agroecologico y agroindustrial CEDAGRO**

**BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

| Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva | NIT | BITACORA N° | Período |
|---|---|---|---|
| INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DE LURUACO | 802015935-6 | 1 | 1 DE JULIO - 31 DE JULIO DEL 2024 |

| Nombre del jefe inmediato/Responsable | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|
| Edgardo Vargas | 3015491162 | edgardo.vargas@ieta-luruaco.ie.edu.co |

**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 | |

| Nombre del aprendiz | Documento Id. | Teléfono de contacto | Correo electrónico institucional |
|---|---|---|---|
| Jose Antonio Villa Fernandez | 1045249589 | **3011068037** | josevilla03j@gmail.com |

| Número de ficha | Programa de formación |
|---|---|
| 2904863 | TECNICO EN PRODUCCION ACUICOLA |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA INICIO | FECHA FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS |
|---|---|---|---|---|
| REVISION BIBLIOGRAFIA, ELECCION DEL PROYECTO PRODUCTIVO | 1/07/2024 | 31/07/2024 | FOTOS, CLASES, ENTREGA DE BIBLIOGRAFIA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| **Jose Antonio Villa Fernandez** | Jose Antonio Villa | 31/07/2024 |
| **Nombre del Aprendiz** | **Firma del aprendiz** | **Fecha entrega bitácora** |
| **Stefanni Paola Torres Perez** | Stefanni Torres | |
| **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.