| | |
|---|---|
| | Código: GFPI-F-147 |
| | Versión: 04 |

**PROCESO**

**GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| Pública | | Pública Clasificada | X | Pública Reservada | |
|---|---|---|---|---|---|

| Nombre de la persona con rol de aprendiz | Tipo de documento | Número de identificación | Teléfono de contacto | Correo electrónico institucional | Correo electrónico personal |
|---|---|---|---|---|---|
| Maria fernanda varela canchila | T.I | 1045694068 | **3126276040** | Mafevarela08@gmail.com | Mafevarela08@gmail.com |

| Número de grupo | Programa de formación |
|---|---|
| **2919372** | **AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA** |

| Nombre de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva | NIT | Bitácora N° | Período a reportar |
|---|---|---|---|
| **IET SAN PABLO DE POLONUEVO** | **890103991-6** | **15** | **Desde 01/11/2025 Hasta 15/11/2025** |

| Nombre del Ente Coformador (jefe inmediato/responsable/supervisor) | Cargo del Ente Coformador | Teléfono de contacto | Correo electrónico |
|---|---|---|---|
| PEDRO BALLEN MONTOYA | RECTOR | 3105214538 | pedro.ballen@sanpablodepolonuevo.edu.co |

**Datos de la persona con rol de instructor de seguimiento**

| Nombre de la persona con rol de instructor de seguimiento: | FELICIA MARIA BARRIOS MARTINEZ | Correo electrónico: | felafeliz1208@gmail.com |
|---|---|---|---|

**Seleccione con una "X" el tipo de alternativa de etapa productiva que está realizando, teniendo en cuenta el subtipo al cual pertenece si es el caso:**

| ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA | SUBTIPO DE ALTERNATIVA | | ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA | SUBTIPO DE ALTERNATIVA | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROYECTO PRODUCTIVO | Sena - Empresa | | CONTRATO VÍNCULO FORMATIVO* *De acuerdo a la Resolución 623 de 2020, emanada por el Mintrabajo, pasantía se denomina vínculo | Apoyo a una unidad productiva familiar | |
| | Sena Proveedor Sena | | | De apoyo a una institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro. | |
| | Producción de Centros | | | | |
| | Proyecto productivo bajo enfoque empresarial o de investigación, desarrollo e innovación I+D+i | X | | Asesoría a pymes | |
| | Proyectos Ruta Emprendedora SENA | | | Vínculo formativo prácticas en la economia popular y/o campesina | |
| | Proyecto productivo prácticas en la economia popular y/o campesina | | CONTRATO DE APRENDIZAJE | Contrato de aprendizaje (regular) | |
| | Proyecto productivo a través de convocatorias SENNOVA | | | Contrato de aprendizaje a través de convocatorias SENNOVA | |
| MONITORÍA | Monitoría (regular) | | | Contrato de aprendizaje por medio de prácticas en la economia popular y/o campesina | |
| | Monitoría a través de convocatorias SENNOVA | | VÍNCULO LABORAL | Vínculo laboral (regular) | |
| | Otra | | | Vínculo laboral por medio de prácticas en la economia popular y/o campesina | |

| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO (*Indique si corresponde a un documento, proceso, producto, entregable u otro* ) En anexo puede fortalecer la evidencia si es el caso. | OBSERVACIONES, INASISTENCIAS, DIFICULTADES PRESENTADAS Y/O COMENTARIOS REALIZADOS POR LAS PERSONAS CON ROL DE: APRENDIZ Y/O JEFE INMEDIATO |
|---|---|---|---|---|
| Socializar proyecto productivo | 11/1/2025 | 11/15/2025 | Proyecto agroindustrial aprobado | Ninguna |
| | | | | |

**Decreto 055 de 2015, por el cual se reglamenta la afiliación de estudiantes al Sistema General de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones**

**Este espacio debe ser siempre diligenciado.**

Artículo 11. Obligaciones de la institución de educación. Corresponde a las instituciones de educación a las que pertenezcan los estudiantes, que deban ser afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con el presente decreto:

1. Revisar periódicamente que el estudiante en práctica desarrolle labores relacionadas exclusivamente con su programa de formación o educación, que ameritaron su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.
2. Verificar que el espacio de práctica cuente con los elementos de protección personal apropiados según el riesgo ocupacional.

| ¿La persona con rol de aprendiz se encuentra afiliado a la ARL? | Indique el nivel de riesgo actual | ¿El nivel de riesgo de la ARL corresponde a las actividades que desarrolla la persona con rol de aprendiz en la empresa? | SI / NO | ¿La persona con rol de aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva? | SI / NO / NA |
|---|---|---|---|---|---|
| SI / NO | (Nivel 1 al 5) | | | | |

***Persona con rol de aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el formato bitácora y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este*

Firma de la persona con rol de aprendiz

11/15/2025
Fecha entrega bitácora

Firma de la persona con rol de instructor de seguimiento

Firma de la persona con rol de jefe inmediato

**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

**Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas**

(No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)