

		Versión: 02	
		Código: GFPI-F-147	
Proceso Gestión de Formación Profesional Integral			
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva			
REGIONAL VALLE			
Centro de Electricidad y Automatización Industrial			
BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA			
Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Período
REXICO S.A.S.	900321063	9	16 - 30 SEPTIEMBRE 2025

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Cristian Cobo	3106833190	JEFEMANTENIMIENTO@REXICO.COM

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"/>	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
Santiago Narvaez Romero	1005706634	3225947365	snarvaez43@soy.sena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
2774932	TECNICO EN INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS Y RESIDENCIALES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
Conexión de una lámpara francesa: Se realizó la debida conexión eléctrica para su funcionamiento.	22 SEPT	22 SEPT	FOTOGRAFÍA	NA
Revisión de equipo: Se realizó una revisión de un horno microondas puesto que no funcionaba. La conclusión fué que su magnetron está dañado.	29 SEPT	29 SEPT	FOTOGRAFÍA	NA

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

SANTIAGO NARVAEZ ROMERO

Nombre del Aprendiz

Firma del aprendiz

00/00/0000

Fecha entrega bitácora

Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma del instructor de seguimiento

Cristian Cobo

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.

