| | Código: GFPI-F-147 |
|---|---|
| | Versión: 05 |

**PROCESO**

**GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| Pública | Pública Clasificada | Pública Reservada |
|---|---|---|
| x | | |

| Bitácora N° | Período a reportar |
|---|---|
| 7 | Desde 16/03/26 hasta 31/03/26 |

**Datos del aprendiz**

| Nombre completo del aprendiz | Tipo de documento | Número de identificación | Contacto telefónico |
|---|---|---|---|
| Johan D avid Dorado Rodriguez | CC | 1031 808 463 | 313 346 7851 |
| **Correo electrónico institucional** | **Correo electrónico personal** | | **Dirección de residencia** |
| Johan_dorado@soy.sena.edu.co | rammsteindor68@gmail.com | | cr 31 a este 40-88 |
| **Número de grupo** | **Modalidad de formación** | | **Programa de formación** |
| 2996937 | presencial | | Gestion del talento humano |
| **Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)** | **¿Realiza la etapa productiva con una entidad u organización en el exterior? (si o no)** | | **País donde realiza la etapa productiva** |
| presencial | no | | colombia |

**Datos del ente co-formador**

| Nombre de la entidad, empresa, institución u organización donde está realizando la etapa productiva | NIT | Dirección de la entidad, empresa, institución u organización |
|---|---|---|
| Panamericana S.A | 860.012.336-1 | Cra. 34 #12-18, Bogotá |

**Datos de la persona encargada del proceso formativo del aprendiz en la entidad co-formadora**

| Nombre completo del ente co-formador (Jefe inmediato/Supervisor) | Cargo del ente co-formador | Contacto telefónico del ente co-formador | Correo electrónico del ente co-formador |
|---|---|---|---|
| AydaYisela Rojas Ticora | Coordinador SST | 3123805645 | ayda.rojas@panamericana.com.co |

**Datos del instructor de seguimiento**

| Nombre completo del instructor de seguimiento | Correo electrónico del instructor de seguimiento |
|---|---|
| Maribel Peraza Rodriguez | mperazar@sena.edu.co |

**Seleccione con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando**

| Alternativa de etapa productiva | Marque con una X | Alternativa de etapa productiva | Marquen con una X |
|---|---|---|---|
| Contrato de aprendizaje | x | Monitoria | |
| | | Proyecto productivo | |
| Contrato de vínculo formativo | | Vínculo laboral | |

**Descripción de las actividades realizadas**

| Descripción de la actividad *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | Competencias del programa de formación aplicadas en el desarrollo de la actividad | Fecha de inicio (dd/mm/aa) | Fecha de fin (dd/mm/aa) | 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 el aprendiz y/o jefe inmediato |
|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion de botiquines de las bodegas y centro administrativo de la organización. | Seguridad y salud en el trabajo | 31/3/2026 | 31/03/2026 | proceso | N/A |
| Agendamiento de examenes periodicos a los trabajadores de la organización | Seguridad y salud en el trabajo | 16/03/2026 | 31/03/2026 | proceso | Aprendi como agendar examenes periodicos via telefonica y excel |
| Digitalizacion de recomendaciones medico laborales | Seguridad y salud en el trabajo | 03/16/2026 | 31/03/2026 | proceso | Digitalizacion de documentos organizacionales |
| Envío de insumos de botiquin a diferentes tiendas de la organización | Seguridad y salud en el trabajo | 03/16/2026 | 31/03/2026 | proceso | Gestionar envíos segun metodos organizacionales |

**Información afiliación a la ARL**

**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.

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

***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este*

J. Dorado

**Firma del aprendiz**

31/03/2026

**Fecha entrega bitácora**

**Firma del instructor de seguimiento**

**Firma del ente co-formador**

**Nota:** Con el diligenciamiento de este formato autorizo al SENA para la recolección y tratamiento de mis datos personales, conforme a la política de datos personales de la entidad GOR-POL-006. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

| Anexo: |
| --- |
| (No caso de documentos de baixo peso ou outros arquivos possíveis) |
| |