	Código: GFPI-F-147
SENA	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		

BITACORA 6	Período a reportar
	1-2-2026 AL 15-2-2026

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
NELSON BORRERO	: 16,448,9		
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**		**Dirección de residencia**
	SANTIAGOSANTIAGO1982@HOTMAIL.COM		GRA 5 12-57BARRIO BOLIVAR YUMBO
Número de grupo	**Modalidad de formación**		**Programa de formación**
3014248	presencial		Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicas
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
ALCALDIA MUNICIPIO DE YUMBO	890399025-9	CALLE 5 #4-40 BARRIO BELALCAZAR, YUMBO

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

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Jose Francisco Capacho Suelta	jfcapacho@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		Monitoria	
		Proyecto productivo	
Contrato de vínculo formativo	X	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
En sala de sistemas seguimos trabajando en la correcion de tomas dobles.	Instalar redes internas de acuerdo con el diseño electrico	2,3,4,5,02-2026	2,3,4,5,, 02-2026	BITACORA 6	
Correcion de tomas aula 202	Instalar redes internas de acuerdo con el diseño electrico	6,02-2026	6,02-2026	BITACORA 6	
Cambio de sistema de lampara fluoresente a led	dirigir la instalacion y puesta en marcha de los sistemas de generacion de energia solar fotovoltaica	9,02,2026	9,02,2026	BITACORA 6	
Correcion de tomas aula biblioteca	Instalar redes internas de acuerdo con el diseño electrico	10,02,2026	10,02,2026	BITACORA 6	
Permiso,Arreglo tomas primer piso aula 101 y biblioteca.	Instalar redes internas de acuerdo con el diseño electrico	11,12,13,02,2026.	11,12,13,02-2026	BITACORA 6	

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 la ARL?	**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	**¿El aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?**	SI
SI	5				

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

Nelson Borrero

Firma del aprendiz

Fecha entrega bitácora

José M. Capacho

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 aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)
Buenos dias fraterno saludo, el dia 11,02,2026 pedi permiso para acompañar a mi esposa a unos examenes, ya que requeria acompañamiento, ya envie evidencia a el ingeniero Julia,supervisores Antonio y Marcos, el compañero Luis los dias trabajo los 12,13 codificando los gabines de protecion de los circuitos parte nueva.Instructor cuento con evidencias fotograficas de los que hemos realiza, cuando estime conveniente se los envios.