



Código:
GFPI-F-147
Versión: 05

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA PARA APRENDICES DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública <input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>
---	--	--

Bitácora N°	Período a reportar
	Desde 07/15/2026 hasta 30/05/2026

mai		
Nombre del aprendiz	Tipo y Número de identificación	Contacto telefónico
1. Samantha Morales Piraquive	T.I. 1027528013	3223379397
2. Maria Fernanda Mateus Gaitan	T.I. 1027528867	3213912313
3. Hazmin López Prieto	T.I. 1028682422	3228146406
4.		
5.		
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Dirección de residencia
1.	moralespiraquivesamantha@gmail.com	Dig 68 A sur #14 T - 20
2.	mariafernandamateusgaitan@gmail.com	calle 40 B sur 12 c 75
3.	hazminlopez422@gmail.com	calle 40c sur#12i 34
4.		
5.		

Número de grupo	Modalidad de formación	Programa de formación	Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)
1	Articulación con la media	Impresión serigrafica	presencial

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

Datos de la persona encargada del proceso formativo del aprendiz en la entidad co-formadora			
Nombre 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 del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Gloria Milena Palacios Zaque	gmpalacios@sena.edu.co

Seleccionen con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando			
Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X	Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X
Contrato de aprendizaje		Monitoría	
		Proyecto productivo	X
Contrato de vínculo formativo		Vínculo laboral	

Descripción de las actividades realizadas				
Descripción de la actividad (Ingresen cuantas filas sean necesarias)	Fecha de inicio	Fecha de fin	Evidencia de cumplimiento (Indiquen 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 los aprendices y/o jefe inmediato
ENTREGA DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACTUALIZADO CERTIFICADO APE AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO SENA (Reto 1)	23/03/2026	30/05/2026	DOCUMENTO	
BOCETACIÓN DE IDEAS DE PRODUCTO	23/04/2026	30/05/2026	DOCUMENTO	
RETO 2	23/03/2026	30/05/2026	DRIVE /CARPETA FISICA	
RETO 3	23/04/2026	30/04/2026	DRIVE /CARPETA FISICA	

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:

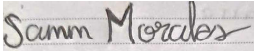
1. Revisar periódicamente que el estudiante en práctica desarrolle labores relacionadas exclusivamente con su programa de formación o educación, que ameritaron su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales.

2. Verificar que el espacio de práctica cuente con los elementos de protección personal apropiados según el riesgo ocupacional.

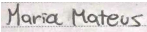
Nombre	¿El aprendiz se encuentra afiliado a la ARL? (SI / NO)	Indique el nivel de riesgo actual (Nivel 1 al 5)	¿El nivel de riesgo de la ARL corresponde a las actividades que desarrolla el aprendiz en la empresa? (SI / NO)	¿El aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva? (SI / NO / NA)
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				

Aprendices: recuerden diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este.

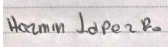
Firma del aprendiz 1



Firma del aprendiz 2



Firma del aprendiz 3

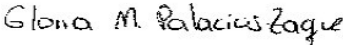


Firma del aprendiz 4

Firma del aprendiz 5

30/04/2026

Fecha entrega bitácora



Firma del instructor de seguimiento

Firma del ente co-formador

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)