



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

Datos del aprendiz		
Nombre del aprendiz	Tipo y Número de identificación	Contacto telefónico
1. Paula Andrea Chaparro Valencia	T.I. 1027529115	3143435536
2. Sara Sofia Cifuentes Castro	T.I. 1028440085	3228388278
3.		
4.		
5.		
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Dirección de residencia
1.	paulachaparro385@gmail.com	calle 48 sur # 11 a 14
2.	saracifuentescastro260225@gmail.com	carrera 13 f 40 h 48 sur
3.		
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		Monitoria	
		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	<u>Paula Chaparro</u>	Firma del aprendiz 2	<u>Sara Cifuentes</u>
Firma del aprendiz 3	_____	Firma del aprendiz 4	_____
Firma del aprendiz 5	_____	<u>30/04/2026</u> Fecha entrega bitácora	
<u>Gloria M. Palacios Zaque</u> 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)	