

			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° 2		Período a reportar Desde 07/05/2026 hasta 28/05/2026		
Datos del aprendiz				
Nombre del aprendiz		Tipo y Número de identificación		Contacto telefónico
1. Julian santiago león lópez		T.I. 1025462546		3016972500
2. Sharick Natalia Romero Molina		T.I. 1032682254		3106643374
3. María Fernanda Marín Suarez		T.I. 1026275290		3195328175
4.				
5.				
Correo electrónico institucional		Correo electrónico personal		Dirección de residencia
1.		julianlopez87908282@gmail.com		calle3#7-10 este
2.		natis.romerom20@gmail.com		kr 2 a este #2d-39
3.		mar.dg008@gmail.com		Cr 3 este #2d-54
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	Venta de productos en línea		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	
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	
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		
Shirley Viviana Alonso Silva		svalonso@sena.edu.co		
Seleccionen con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando				
Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X <input type="checkbox"/>	Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X <input type="checkbox"/>	
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
ACTA DE INICIO EQUIPOS DE TRABAJO	7/05/2026	14/05/2026	DOCUMENTO	NINGUNA
PRESENTACION FOTOGRAFIA CON EL GRUPO DE TRABAJO	7/05/2026	14/05/2026	PRODUCTO	NINGUNA
GUIA 2 DOCUMENTO REFLEXION EQUIPO DE TRABAJO	7/05/2026	14/05/2026	DOCUMENTO	NINGUNA
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. Julian santiago león lópez	SI	1	SI	NA
2. Sharick Natalia Romero Molina	SI	1	SI	NA
3. María Fernanda Marín Suarez	SI	1	SI	NA
4-				
5-				
Aprendices: recuerden diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este.				
Firma del aprendiz 1	<u>Julian Santiago León López</u>		Firma del aprendiz 2	<u>Sharick Natalia Romero Molina</u>
Firma del aprendiz 3	<u>María Fernanda Marín Suárez</u>		Firma del aprendiz 4	<u></u>
Firma del aprendiz 5	<u></u>		<u>14/05/2026</u> 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)				