SENA	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	

Bitácora N°	Periodo a reportar
1	Desde 01/03/2026 hasta 15/03/2026

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
LUISA FERNANDA BEDOYA RAMOS	CC	1.006.295.906	3148486855
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**		**Dirección de residencia**
	Luisafernandapineron183@gmail.com		Calle 16 # 7-37
Número de grupo	**Modalidad de formación**		**Programa de formación**
3174357	Presencial		Recursos humanos
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
MIZOOCO S.A.S	901633554-3	KM 3 VIA A CALI, CORREGIMIENTO ZARAGOZA

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
LUZ GERALDINE GARCÉS SOTO	COORDINADORA GESTIÓN HUMANA	3128733859	luz.garces@grupobios.com

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Camilo Andres Henao Bedoya	chenaob@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
Archivar documentación	Clasificacion y organización de documentos según los procedimientos establecidos	01/03/2026	15/03/2026	Archivar documentos de ingreso y accidentes laborales	
Ejecutar caminata de la seguridad en las instalaciones	Identificación y prevencion de riesgos	03/03/2026	03/03/2026	Realizamos caminata con 2 coordinadores de diferentes areas, con el fin de identificar riesgos y amenazas en la zona de paqueteo, garantizando la mejora continua.	
Suministrar y resgistrar la dotación y elementos de protección personal	Gestion y seguimiento del uso adecuado de los elementos de proteccion personal EPP	01/03/2026	15/03/2026	Entrega de dotación y elementos de protección personal a los colaboradores de la organización	
Gestionar la entrega y registro de carnets de identificación al personal Administrativo y Operativo	Aplicación de procedimientos administrativos internos, para la gestión, control, y registro de la identificación del personal	01/03/2026	15/03/2026	Registro de entrega de carnets firmado por el personal	

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	2				

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarla a cargarla al espacio asignado para este

Luisa Fernanda Bedoya R

Firma del aprendiz

15/03/2026

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, tranmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA.

Anexo:

Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas

(No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)