	Código: GFPI-F-147
SENA	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	Pública Clasificada	Pública Reservada
[X]	[ ]	[ ]

Bitácora N° 1	Periodo a reportar
	Desde 25/03/2026 hasta 08/04/2026

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo y Número de identificación	Contacto telefónico
1. JHONATAN ESTIVEN ARIAS NIETO	CC 1057330809	3215778785
2. JOHAN SEBASTIAN CASTRO OCAMPO	CC 1053798539	3106247630
3. JUAN JOSE LOPEZ MURILLO	TI 1079100219	3242791026
4.		
5.		
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**	**Dirección de residencia**
1. estl.jona0817@gmail.com	estl.jona0817@gmail.com	cañas gordas Mz 8 #10
2. JHOANSEBASTIAN356@GMAIL.COM	JHOANSEBASTIAN356@GMAIL.COM	SIMON BOLIVAR MZ5 #1
3. LOPEZMURILLOJUANJOSE87@GMAIL.COM	LOPEZMURILLOJUANJOSE87@GMAIL.COM	CAÑAS GORDAS MZ5 CS17
4.		
5.		

Número de grupo	Modalidad de formación	Programa de formación	Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)
1	PRESENCIAL	PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE	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
IE BOSQUES DE PINARES SEDE SIMÓN RODRIGUEZ	90002878-3	Brr. Bosques de Pinares, Mz 13 Zona Educativa

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
MARIA ANGELICA MENDOZA PERDOMO	DOCENTE TÉCNICO	3206326196	iebosquesdepinares@semarmenia.gov.co

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
DIEGO FERNANDO ARTEAGA LEON	DFARTEAGA@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)*	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 *(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
Actividad 1: Identificar y documentar la problemática que dará origen al proyecto, incluyendo necesidades del usuario y contexto.	220501092 Establecer requisitos de la solución de software de acuerdo con estándares y procedimiento técnico	25/03/2026	8/04/2026	Plantilla de informe escrito, donde se evidencie la actividad propuesta.	

Scanned with CamScanner

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 completo del aprendiz	¿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. JHONATAN ESTIVEN ARIAS NIETO	SI		SI	NA
2. JOHAN SEBASTIAN CASTRO OCAMPO	SI		SI	NA
3. JUAN JOSE LOPEZ MURILLO	SI		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 Jhonathan Arias

Firma del aprendiz 2 Johan Castro

Firma del aprendiz 3 Juan Lopez

Firma del aprendiz 4

Firma del aprendiz 5

8/04/2026
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, transmisión, 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)

Scanned with CamScanner