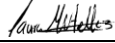
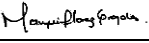

		Código: GFPI-F-147			
		Versión: 05			
<b>PROCESO</b>					
<b>GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL</b>					
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>					
<b>FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA</b>					
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>					
Pública <input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>			
Bitácora N° 9		Período a reportar			
10		Desde 25/05/26 hasta 08/06/26			
<b>Datos del aprendiz</b>					
Nombre completo del aprendiz Laura Manco Tellez	Tipo de documento C.C	Número de identificación 1113860700	Contacto telefónico 3146121043		
Correo electrónico institucional laura.manco7@soy.sena.edu.co	Correo electrónico personal lauramancotellez@gmail.com		Dirección de residencia Carrera 14 #15A-53 República de Francia		
Número de grupo 2596926	Modalidad de formación Presencial		Programa de formación Producción De Multimedia		
Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual) Presencial	¿Realiza la etapa productiva con una entidad u organización en el exterior? (sí o no) Sí		País donde realiza la etapa productiva Colombia		
<b>Datos del ente co-formador</b>					
Nombre de la entidad, empresa, institución u organización donde está realizando la etapa productiva Fundación Universitaria del Área Andina		NIT 860.517.302-1.	Dirección de la entidad, empresa, institución u organización Cl. 24 #8-55, Pereira, Risaralda		
<b>Datos de la persona encargada del proceso formativo del aprendiz en la entidad co-formadora</b>					
Nombre completo del ente co-formador (Jefe inmediato/Supervisor) Juan Esteban Henao Pineda - Juan Manuel Ceballos	Cargo del ente co-formador Coordinador de Comunicación y Fidelización	Contacto telefónico del ente co-formador 3183766820	Correo electrónico del ente co-formador jhenaos81@areandina.edu.co		
<b>Datos del instructor de seguimiento</b>					
Nombre completo del instructor de seguimiento Maryuri Florez Grajales		Correo electrónico del instructor de seguimiento mfloreza@sena.edu.co			
<b>Selección con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando</b>					
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	X		
<b>Descripción de las actividades realizadas</b>					
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
Realizar Shooting para Clínica Areandina	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
Crear diseño para las tarjetas de obsequio "rendición de cuentas"	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
Crear pieza gráfica "Ronald Cañas 10 finalist"	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
Crear pieza gráfica "Grupos temáticos 21 de mayo"	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
Crear pieza gráfica "Inducción de familias 2026"	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
Cubrir evento "REUNIR"	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
Cubrir evento "Rendición de Cuentas de Areandina"	Diseñar la solución multimedial de acuerdo con el informe de análisis de la información recolectada.	25/5/2026	8/6/2026	Documento Drive	Firma Supervisor Juan Manuel Ceballos ya que el jefe se encuentra en incapacidad
<b>Información afiliación a la ARL</b>					
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?		Sí	¿El aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?
Sí	Nivel 1				N/A
<b>Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este</b>					
Firma del aprendiz 			Fecha entrega bitácora 9/6/2026		
Firma del instructor de seguimiento 			Firma del ente co-formador 		
<b>Nota:</b> 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.					
<b>Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas</b> (No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)					