

				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° 2		Periodo a reportar Desde 24/01/2026 hasta 09/02/2026			
Datos del aprendiz					
Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación		Contacto telefónico	
Juan sebastian Salazar Brand	cc	1114150468		3234693137	
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal		Dirección de residencia		
	sebasbrand322@gmail.com		Calle 3 # 20-67		
Número de grupo	Modalidad de formación		Programa de formación		
2995846	Tecnólogo		GESTIÓN LOGÍSTICA		
Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)	¿Realiza la etapa productiva con una entidad u organización en el exterior? (sí o no)			País donde realiza la etapa productiva	
Presencial				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	
Consumer electronics		900579611		Km2 via cerritos- la virginia	
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	
Carlos Andres Suarez Gomez	Coordinador de bodega	3165317101		andressuarez11788@gmail.com	
Datos del instructor de seguimiento					
Nombre completo del instructor de seguimiento			Correo electrónico del instructor de seguimiento		
Juan Sebastián Vanegas Lopez			jvanegas@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
Rotular	210101001 — Proyectar las necesidades y requerimientos según el proceso o unidades de negocio.	24/01/2026	9/02/2026	Plan de trabajo	
Trasladar	210101001 — Proyectar las necesidades y requerimientos según el proceso o unidades de negocio.	24/01/2026	9/02/2026	Plan de trabajo	
Cargar	210101001 — Proyectar las necesidades y requerimientos según el proceso o unidades de negocio.	24/01/2026	9/02/2026	Plan de trabajo	
Descargar	210101001 — Proyectar las necesidades y requerimientos según el proceso o unidades de negocio.	24/01/2026	9/02/2026	Plan de trabajo	
Localizar	210101001 — Proyectar las necesidades y requerimientos según el proceso o unidades de negocio.	24/01/2026	9/02/2026	Plan de trabajo	
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 4ºB54-15911. 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	3		X		X
Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este					
Firma del aprendiz			9/02/2026 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. III					
Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas (No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)					