

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              | Código:<br>GFPI-F-147<br>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°<br>3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              | Periodo a reportar<br>Desde 09/02/26 hasta 23/02/2026                                                 |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| <b>Datos del aprendiz</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Nombre completo del aprendiz<br>Ximena Andrea Cardona Galvis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tipo de documento<br>cc                                                                                      | Número de identificación<br>1006295603                                                                | Contacto telefónico<br>3228655843                                                             |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Correo electrónico institucional<br>xime17cardona@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Correo electrónico personal<br>ximenaandreacardona@gmail.com                                                 |                                                                                                       | Dirección de residencia<br>Carrera 1E 42 A 46 El trebol                                       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Número de grupo<br>2995846                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Modalidad de formación<br>Tecnólogo                                                                          |                                                                                                       | Programa de formación<br>GESTIÓN LOGÍSTICA                                                    |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)<br>Presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Realiza la etapa productiva con una entidad u organización en el exterior? (sí o no)<br>No                  |                                                                                                       | País donde realiza la etapa productiva<br>Colombia                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| <b>Datos del ente co-formador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Nombre de la entidad, empresa, institución u organización donde está realizando la etapa productiva<br>consumer electronics                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              | NIT<br>900579611                                                                                      | Dirección de la entidad, empresa, institución u organización<br>Km 2 vía cerritos el virginia |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| <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)<br>Jhon Jairo Ramirez Sanchez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cargo del ente co-formador<br>Coordinador de Despachos                                                       | Contacto telefónico del ente co-formador<br>3148205176                                                | Correo electrónico del ente co-formador<br>coordinador.despachos@hyundalatinamerica.com       |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| <b>Datos del instructor de seguimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Nombre completo del instructor de seguimiento<br>Juan Sebastián Vanegas Lopez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Correo electrónico del instructor de seguimiento<br>jvanegas@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                                                                                                            | Monitoría                                                                                             |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Contrato de vínculo formativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Proyecto productivo                                                                                   |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              | Vínculo laboral                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| <b>Descripción de las actividades realizadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |
| Descripción de la actividad<br>(Ingrese cuantas filas sean necesarias)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Competencias del programa de formación aplicadas en el desarrollo de la actividad                            | Fecha de inicio<br>(dd/mm/aa)                                                                         | Fecha de fin<br>(dd/mm/aa)                                                                    | Evidencia de cumplimiento<br>(Indique si corresponde a un documento, proceso, producto, entregable u otro)<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 210101013 - Procesar la información de acuerdo a las requisiciones y parámetros establecidos por la empresa. | 9/02/2026                                                                                             | 23/02/2026                                                                                    | Proceso                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |
| Facturar ventas internas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 210101013 - Procesar la información de acuerdo a las requisiciones y parámetros establecidos por la empresa. | 9/02/2026                                                                                             | 23/02/2026                                                                                    | Proceso                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |
| Programar recolecciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 210101020 - Dar soporte a los procesos según políticas y requerimientos de los clientes                      | 9/02/2026                                                                                             | 23/02/2026                                                                                    | Proceso                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |
| <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:<br>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.<br>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                                                                                                            |                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este

  
Firma del aprendiz

  
Firma del instructor de seguimiento

24/02/2026  
Fecha entrega bitácora

  
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. ☐

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas</b><br>(No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles) |
|                                                                                                                                                                |