	Código: GFPI-F-135
	Versión: 05

PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Bitácora N°	Periodo a reportar
1	Desde (dd/mm/aa) hasta (dd/mm/aa)

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
Bernardo Dallyana Alvarez Pachecos	Cedula de Ciudadanía	1116578950	3205680974
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal		Dirección de residencia
bernardyalvarez@gmail.com	bernardyalvarez@gmail.com		Carrera 19 #18-04 Independencia Cartago Valle
Número de grupo	Modalidad de formación		Programa de Formación
2576970	Presencial		Técnico en Recursos Humanos
Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)	¿Realiza la etapa productiva con una entidad o organización en el exterior? (si o no)		País donde realiza la etapa productiva
Presencial	N.P		Colombia

Datos del sitio su formador

Nombre de la entidad, empresa, institución u organización donde está realizando la etapa productiva	NIT	Dirección de la entidad, empresa, institución u organización
Caja de Compensación Familiar de Risaralda	891.480.000-1	Avenida Circunvalar 2-31, Pereira, Risaralda.

Datos de la persona encargada del proceso formativo del aprendiz en la entidad de Guadalupe

Nombre completo del este su formador (Jefe inmediato/Supervisor)	Cargo del este su formador	Contacto telefónico del este su formador	Correo electrónico del este su formador
Claudia Patricia Velez Gomez	Coordinadora de jefes de enfermería	3136208411	auxiliar@clinicamedilab.com

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Juan Sebastián Vasquez	jsvasquez@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	Marque 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 (registre 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 así lo cree.	Observaciones, inconvenientes, dificultades presentadas, y/o comentarios realizados por el aprendiz y/o jefe inmediato
Realizar recorrido de la empresa al personal que ingresa nuevo. Supervisar que el personal de enfermería cumpla con el uso adecuado de la dotación y de mantener a los pacientes y que porten el uniforme de forma adecuada	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	02/02/26	12/02/26	Proceso	Incapacidad
Recaptar información la información de los trabajadores (Cedula, nombres completos y cargos)	REGISTRO DE INFORMACIÓN: HACIENDO USO DE HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS.	03/02/26	09/02/26	Documento	
Realizar revision del cumplimiento de los cursos entregables por la empresa y realizados por cada una de los trabajadores	REGISTRO DE INFORMACIÓN: HACIENDO USO DE HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS.	06/02/26	11/02/26	Proceso	
Revisar el estado de las instalaciones de la clínica (Pacientes, cuartos, limpieza de las zonas,) para función adecuada	APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	06/02/26	11/02/26	Proceso	

Información afiliación a la ARL

Decreto 055 de 2014, por el cual se reglamenta la afiliación de estudiantes al Sistema General de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones

Este espacio debe ser llenado diligenciado.

Artículo 11. Obligaciones de la Institución de educación. Corresponderá a las instituciones de educación a las que pertenecen los estudiantes, que deben ser afiliados al Sistema General de Riesgos laborales de conformidad con el presente decreto:

1. Revisar periódicamente que el estudiantes practica desarrolle labores relacionadas exclusivamente con o programa de formación o educación, que permitieron 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 / NO	¿El aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?	SI / NO / NA
SI	Nivel 1		SI		SI / NO / NA

Aprendiz: *recuerde diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo a cargado en espacio asignado para este*

Firma del aprendiz

Nombre: Pedro Antonio Bitácora

Firma del instructor de seguimiento

Firma del este su 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 GCR-PCL-036. Entiendo que los datos serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia, transmisión, cesión y todo el tratamiento, realizados por el SENA. ®

Anexos

Es opcional anexar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas

(No aplica documentos de carácter o cosas legales sensibles)