SENA	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
X		

Bitácora N°	Periodo a reportar
9	**Desde** 29/05/26 **hasta** 11/06/26

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
Kenverlin Dahyana Alvarez Pacheco	Cedula de Cudadanía	1114150942	3205990974
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**		**Dirección de residencia**
kenverlynalvarez@gmail.cocm	kenverlynalvarez@gmail.cocm		Carrera 1N #18-06 independencia-Cartago Valle
Número de grupo	**Modalidad de formación**		**Programa de formación**
3174370	Presencial		Técnico en Recursos Humanos
Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)	**¿Realiza la etapa productiva con una entidad u organización en el exterior? (si o no)**		**País donde realiza la etapa productiva**
Presencial	N-P		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
Caja de Compensación Familiar de Risaralda	891.480.000-1.	Avenida Circunvalar 3-01, Pereira, Risaralda.

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
Claudia Patricia Velez Gomez	Coordinadora de jefes de enfermeria	3116430815	cvelezg@comfamiliar.com

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Juan Sebastián Vanegas	jsvanegas@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 vinculo formativo		Vinculo 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
Realice acompañamiento de forma activa en las entrevistas de personal clinico, permitiendo la asimilación de criterios técnicos y metodologias especificas para la selección de Auxiliares de Enfermeria.	**DESARROLLO DE PROCESOS DE COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA**	01/06/26	12/06/26	**PROCESO**	
Organizar y clasificar los archivos de la clinica para optimizar el acceso y la gestión de la información institucional.	**DOCUMENTOS DE PROCESO TÉCNICOS.**	01/06/26	12/06/26	**PRODUCTO**	
Realizar acompañamiento en la firma de contratos	**EJERCER DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO EN EL MARCO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA Y LOS CONVENIOS INTERNACIONALES.**	05/06/26	11/06/26	**DOCUMENTO**	
Realicé de manera autónoma entrevistas de evaluación para la vacante de practicantes (APH). La actividad se ejecutó de forma independiente y sin asistencia de la supervisión, cumpliendo estrictamente con los criterios de selección y el cronograma establecido.	**DESARROLLO DE PROCESOS DE COMUNICACIÓN ORAL Y ESCRITA**	10/06/26	12/06/26	**PROCESO**	

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.

Articulo 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?	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 o cargarlo al espacio asignado para este*

Dahyana A	**14/04/26**
Firma del aprendiz	**Fecha entrega bitácora**
Firma del instructor de seguimiento	Claudia pvg **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 politica 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)