

				Código: GFPI-F-147	
				Versión: 05	
PROCESO					
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA PARA APRENDICES DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública ☒		Pública Clasificada ☐		Pública Reservada ☐	
Bitácora N° 8		Periodo a reportar Desde 01/04/26 hasta 30/04/26			

Datos del aprendiz		
Nombre completo del aprendiz	Tipo y Número de identificación	Contacto telefónico
1. JUAN PABLO MORENO PARRA	CC 1013265513	3118313402
2. JHOLMAN MAURICIO HOYOS PINEDA	TI 1069738761	3112426665
3. ANDERSON FABIAN MENDOZA BARRAGAN	TI 1109002392	3134029169
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal	Dirección de residencia
1.	morenojuanpa11@gmail.com	Vereda Reforma
2.	jholmanhoyos43@gmail.com	Vereda Auras Colon
3.	afmendoza80107@gmail.com	Vereda El Tigre
4.		
5.		

Número de grupo	Modalidad de formación	Programa de formación	Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)
3146569	Presencial	Técnico Conservación de Recursos Naturales	Presencial

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
Institución Educativa La Reforma	800247707-1	Vereda La Reforma. Rovira-Tolima

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
GIOVANI REYES GUERRERO	Rector I. E.	3013701191	giovani.reyes@sedtolima.edu.co

Datos del instructor de seguimiento	
Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Jorge Humberto Pedraza Isaacs	jhpedraza@sena.edu.co

Seleccionen con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando			
Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X	Alternativa de etapa productiva	Marquen con una X
Contrato de aprendizaje		Monitoria	
		Proyecto productivo	X
Contrato de vínculo formativo		Vínculo laboral	

Descripción de las actividades realizadas					
Descripción de la actividad (Ingresen 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 (Indiquen 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 los aprendices y/o jefe inmediato
Revisión de señalización interna y externa.	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	1/04/2026	11/04/2026	Registro fotografico	
Limpieza valla sobre la via principal	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	13/04/2026	18/04/2026	Registro fotografico	
Pintura blanca en la valla .	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	20/04/2026	25/04/2026	Registro fotografico	
Diseño de mensaje de bienvenida en valla.	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	27/04/2026	30/04/2026	Registro fotografico	

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 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.

Nombre completo del aprendiz	¿El aprendiz se encuentra afiliado a la ARL? (SI / NO)	Indique el nivel de riesgo actual (Nivel 1 al 5)	¿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)
1. JUAN PABLO MORENO PARRA	SI	1	SI	SI
2. JHOLMAN MAURICIO HOYOS PINEDA	SI	1	SI	SI
3. ANDERSON FABIAN MENDOZA BARRAGAN	SI	1	SI	SI

Aprendices: recuerden diligenciar completamente el formato de bitácora y entregarlo o cargarlo al espacio asignado para este.

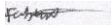
Firma del aprendiz 1



Firma del aprendiz 2



Firma del aprendiz 3



Firma del aprendiz 4

Firma del aprendiz 5

30/04/2026

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. 

Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas

(No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)