

				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. GEIDY YULIANA BARRAGAN CASTRO		TI 1107009301		3144688377	
2. ANDRES FELIPE OBANDO TRUJILLO		TI 1072425644		3118379160	
Correo electrónico institucional		Correo electrónico personal		Dirección de residencia	
1.		natalyastf@gmail.com		Vereda Florida Alta	
2.		trujillox1919@gmail.com		Vereda La Libertad	
3.					
4.					
5.					
Número de grupo	Modalidad de formación	La Libertad		Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)	
3146570	Presencial	Tecnico 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	
Institucion Educativa La Libertad		809004709-6		Vereda La Libertad. 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		
HENRY AUGUSTO MURILLO	Rector I. E.	3143571598	henry.murillo@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
Preparación de carteles para muros	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	1/04/2026	11/04/2026	Registro fotografico	
Concertación y ajuste exposición	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	13/04/2026	18/04/2026	Registro fotografico	
Elaboración material didactico	Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre.	20/04/2026	25/04/2026	Registro fotografico	
presentación de charla para diferentes grados	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. GEIDY YULIANA BARRAGAN CASTRO	SI	1	SI	SI
2. ANDRES FELIPE OBANDO TRUJILLO	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

Firma del instructor de seguimiento

30/04/2026

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.

Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas

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