	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	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

Bitácora N° 2	**Período a reportar**
6	**Desde 08/05/2026 hasta 19/06/2026**

Datos del aprendiz			
Nombre completo del aprendiz	**Tipo de documento**	**Número de identificación**	**Contacto telefónico**
Katherine Hinestroza Hurtado	CC	1114876744	**3212228162**
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**		**Dirección de residencia**
katherine_hinestroza@soy.sena.edu.co	katherinehinestrozahurtado7@gmail.com		**Calle 16 # 10-60**
Número de grupo	**Modalidad de formación**		**Programa de formación**
2996238	**Presencial**		**Coordinacion de Sistema Integrado de Gestion**
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	**No**		**Santiago de Cali**

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**
Corporacion Educativa Bartolome Mitre	900163623-2	**Cra 26c #73-73**

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**
Daniela García Contrera	Coordinadora	3053902892	Bartolomecarlos@gmail.com

Datos del instructor de seguimiento	
Nombre completo del instructor de seguimiento	**Correo electrónico del instructor de seguimiento**
Jose Jimmy Molina Tafurt	jojimota1@gmail.com

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 vínculo formativo		**Vínculo 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**
Capacitacion sobre el ARL. BRIGADA DE EMERGENCIA Y COPPAST	Aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y la normatividad vigente.	8/05/2026	15/05/2026	Listas de asistencia, certificados de capacitación, registros fotográficos y actas de capacitación.	
Revision y actualizacion de matrices de riesgos y peligros	Documentar procesos de acuerdo con normativa y procedimientos técnicos; identificar peligros y valorar riesgos para los procesos.	16/05/2026	29/05/2026	Matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos actualizada, informes de revisión y registros de seguimiento.	
Seguimiento al cumplimiento de normas y procedimiento	Realizar seguimiento y acompañamiento a los planes y programas de SST según el área de desempeño.	30/05/2026	12/06/2026	Listas de chequeo, informes de inspección, registros de seguimiento y reportes de cumplimiento.	
Apoyo en actividades de sensibilizacion sobre el manejo adecuado de residuos	mplementar estrategias para el control de impactos ambientales de acuerdo con los planes y programas establecidos por la organización.	13/06/2026	19/06/2026	Registros fotográficos, material de sensibilización, listas de asistencia y actas de las actividades realizadas.	

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.					
¿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	2		**SI**		**SI**

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

Katherine Hinestroza

Firma del aprendiz

19/06/2026

Fecha entrega bitácora



Daniela Garcia

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)