	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°	Período a reportar
2	**Desde** 04/05/2026 **hasta** 29/05/2026

Datos del aprendiz

Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
Santiago Agredo Gutierrez	Cédula de ciudadanía	1112050156	3183794506
Correo electrónico institucional	**Correo electrónico personal**		**Dirección de residencia**
santiago_agredog@soy.sena.edu.co	agredosantiago123@gmail.com		Calle 5 Norte #10-105
Número de grupo	**Modalidad de formación**		**Programa de formación**
2996238	Presencial		Coordinación En Sistemas Integrados De Gestión
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		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
Importfoods S.A.S.	901393197-6	CRA 30 # 10 - 113

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
Emanuel Salamanca	Director técnico de Alimentos y Desarrollo	3133140365	dir.foods@importfoods.co

Datos del instructor de seguimiento

Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Jose Jimmy Molina Tafúr	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
Inspección de BPM al personal	SST	4/5/2026	29/05/2026	Formato inspección de BPM al personal	
Control de temperaturas y humedad	Ambiental	4/5/2026	29/05/2026	Formato control de temperaturas y humedad	
Supervisión y control titulación de acidez vinagre	Calidad y ambiental	4/5/2026	29/05/2026	1. Instructivo para realizar acidez, ph, y análisis sensorial del producto en proceso 2. Tabla de nivelaciones acéticas 3. Formato prueba de laboratorio porcentaje acidez vinagre	
Capacitación buenas practicas de consumo de agua	Ambiental	5/5/2026	5/5/2026	1. Formato registro de asistencia 2. Formato evaluación de la capacitación	
Inspección de todos los puntos donde se utiliza el agua, para ver cuantas etiquetas o pictogramas se necesitan, para mirar y tener en cuenta todos los puntos de agua potable y no potable en la planta 2	Ambiental	6/5/2026	6/5/2026	Entregable de cuantas etiquetas o pictogramas se necesitan para todos los puntos donde se utilice el agua potable y no potable	
Actualización formato control de vidrio y material quebradizo en la planta	Calidad	12/5/2026	12/5/2026	Formato control de vidrio (ventanas y espejos) y material quebradizo	
Recorrido de planta para auditoria y	SIG	13/05/2026	14/05/2026	1. Formato limpieza y desinfección de baños 2. Formato y desinfección de lavamanos portátiles 3. Formato verificación de desinfectante de pediluvio 4. Formato control de condiciones	

ayudar a poner al día documentos de auditoria	SIG	13/05/2026	14/05/2026	4. Formato control de condiciones ambientales 5. Formato medición de cloro y Ph 6. Formato lista inspección de extintores 7. Formato registro de orden y limpieza de áreas	
Inspección y cuantificación de pictogramas requeridos por área planta 3	SST	19/05/2026	19/05/2026	Listado consolidado de ubicación y cantidad de pictogramas requeridos por área para su implementación	En la Bitácora N° 1 coloque inspección pictograma planta 3, pero no era esa planta, era planta 2. En está Bitácora N° 2 si es planta 3.
Capacitación acoso laboral	SST	20/05/2026	20/05/2026	1. Formato registro de asistencia 2. Formato evaluación de la capacitación	
Control de asistencia capacitaciones	Calidad	21/05/2026	21/05/2026	Formato control de asistencias capacitaciones	
Inspección planeada de SST en planta1 para la identificación de oportunidades de mejora en señalización de emergencia, sistemas de protección contra incendios y condiciones de seguridad eléctrica.	SST	26/05/2026	29/05/2026	1. Inventario de señalización existente y faltante 2. Planos del área planta 1	Se realizaron planos esquemáticos a lápiz para representar la distribución de las áreas de la planta 1 y facilitar la identificación de la señalización existente. A partir de este levantamiento se identificaron las señales faltantes y las necesidades de actualización, corrección, reubicación o implementación de nueva señalización de seguridad y emergencia.

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	(Nivel 2)		SI		SI

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

Santiago Agudelo

Firma del aprendiz

01/06/2026

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)