

				Código: GFPI-F-147	
				Versión: 05	
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°		Periodo a reportar			
5		Desde 01/07/2026 hasta 15/07/2026			
Datos del aprendiz					
Nombre completo del aprendiz		Tipo y Número de identificación		Contacto telefónico	
1. Angel David Herrera Echeverría		C.C. 1013611732		3118682629	
2. Jhon Alexander Saa Figueroa		T.I. 1094053175		3219294131	
3. Juan David Guerrero Mancilla		T.I. 1028888576		3196156428	
Correo electrónico institucional		Correo electrónico personal		Dirección de residencia	
1. angel.herrera732@educacionbogota.edu.co		elvidavip954@gmail.com		calle 2 n2 c20	
2. jhon.saa175@educacionbogota.edu.co		alexpapuxd3@gmail.com		CL 3 SUR NO 4 ESTE 26	
3. juan.guerrero576@educacionbogota.edu.co		juandavidguerreroMancilla1@gmail.com		Carrera 1A #6B Sur 34	
Número de grupo	Modalidad de formación		Programa de formación		Modalidad de ejecución de la etapa productiva (presencial o virtual)
3191267	Presencial		Técnico en Programación en Software		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	
COLEGIO REPÚBLICA DEL ECUADOR			860532235-7	Carrera 1C #6C-85 Sur	
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	
JHEYSON FABIAN VILLAVISAN BUITRAGO		INSTRUCTOR TÉCNICO	3104840267	jvillavisan@sena.edu.co	
Datos del instructor de seguimiento					
Nombre completo del instructor de seguimiento			Correo electrónico del instructor de seguimiento		
Guillermo Sanchez Isaza			gsanchezis@sena.edu.co		
Seleccionen con una "X" la alternativa de etapa productiva que está realizando					
Contrato de aprendizaje	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
Se coloco el historial de post realizadas por un usuario en su perfil	38368- DESARROLLAR LA SOLUCION DE SOFTWARE DE ACUERDO CON EL DISEÑO Y METODOLOGIA DE DESARROLLO	1/07/2026	15/07/2026	sharp_mind.zip	
Se mejoro el modo oscuro y claro al momento de cambiar de vistas en el aplicativo web	38368- DESARROLLAR LA SOLUCION DE SOFTWARE DE ACUERDO CON EL DISEÑO Y METODOLOGIA DE DESARROLLO	1/07/2026	15/07/2026	sharp_mind.zip	
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. Angel David Herrera Echeverría	si	1	si	si	
2. Jhon alexander saa figueroa	si	1	si	si	
3. Juan David Guerrero Mancilla	si	1	si	si	

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

Firma del aprendiz 1

Angel

Firma del aprendiz 2

Jhon saa

Firma del aprendiz 3

Juan D Gu M

Firma del aprendiz 4

Firma del aprendiz 5

15/07/2026

Fecha entrega bitácora

Fabian

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