



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 ☐
---	--	--

Bitácora N° 7	Período a reportar Desde 015/07/2026 hasta 30/07/2026
------------------	--

Datos del aprendiz			
Nombre completo del aprendiz	Tipo de documento	Número de identificación	Contacto telefónico
Daniel Esteban Morales Dueñas	CC	1000732655	3115988376
Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal		Dirección de residencia
danielmd09152003@hotmail.com	danielmd09152003@hotmail.com		Kr 16G #17A-29S Villa Italia
Número de grupo	Modalidad de formación		Programa de formación
3063638	Presencial		
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
ISEC S.A.S.	860500630-6	Transversal 93 # 53 48 Industrial El Dorado Interior 12, Bogotá

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
Andrés Garzón	Director comercial IaaS y de Mercadeo	317 3643043	andres.garzon@isec.com.co

Datos del instructor de seguimiento	
Nombre completo del instructor de seguimiento	Correo electrónico del instructor de seguimiento
Marisol Guzmán Neira	mguzmann@sena.edu.co

Selección 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
Realización de videos	Diseñar las soluciones de multimedia mediante el informe de análisis de información	15/7/2026	31/7/2026	Archivos jpg.png.mp4.mp3, .ai, .psd	
Crear piezas gráficas	Diseñar las soluciones de multimedia mediante el informe de análisis de información	15/7/2026	31/7/2026	Archivos jpg.png.pdf, .ai, .psd	
Creación de infografías	Diseñar las soluciones de multimedia mediante el informe de análisis de información	15/7/2026	31/7/2026	Archivos jpg.png.pdf, .ai, .psd	

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.	

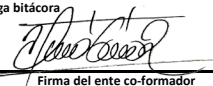
Artículo 11. Obligaciones de la institución de educación. Corresponde a las instituciones de educación a las que pertenezcan los estudiantes, que deban ser afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales de conformidad con el presente decreto:

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	¿El aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?	SI
SI	1				

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


Firma del aprendiz
Marisol Guzmán Neira
Firma del instructor de seguimiento

1/8/2026
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. ☐