| | |
|---|---|
| | 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 |
|---|---|
| 5 | Desde 15/08/2026 hasta 15/09/2026 |

**Datos del aprendiz**

| Nombre completo del aprendiz | Tipo de documento | Número de identificación | Contacto telefónico |
|---|---|---|---|
| William Leonardo Bosiga Fajardo | C.C. | 1070971871 | **3214705047** |
| **Correo electrónico institucional** | **Correo electrónico personal** | | **Dirección de residencia** |
| | wleo.bf10@gmail.com | | **Carrera 7 A # 7B 35** |
| **Número de grupo** | **Modalidad de formación** | | **Programa de formación** |
| **3186266** | **Virtual** | | **Tecnico en programacion de aplicaciones y servicios en la nube** |
| **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** |
| **Virtual** | **No** | | |

**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 |
|---|---|---|
| | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| ELIANA CHACON | | | echacon@sena.edu.co |

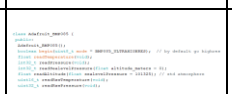
**Datos del instructor de seguimiento**

| Nombre completo del instructor de seguimiento | Correo electrónico del instructor de seguimiento |
|---|---|
| **SANTIAGO LONDOÑO DIAZ** | slondonod@sena.edu.co |

**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** | | **Monitoria** | |
| | | **Proyecto productivo** | X |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Descripción de la ActividadEnfoque / CompetenciaFecha InicioFecha FinInvestigación e implementación del código para el almacenamiento local de variables en la memoria interna (SPIFFS/LittleFS) del microcontrolador. | Gestión de Persistencia de Datos: Programación de rutinas de escritura y lectura en memorias no volátiles. | 15/08/2026 | 15/09/2026 |  | |
| Desarrollo de funciones condicionales y temporizadores en código para controlar los ciclos de lectura periodicidad y sincronización de las variables globales. | Control de Flujo y Temporización en Sistemas Embebidos: Manejo de temporizadores de hardware, timers e interrupciones del microcontrolador. | 15/08/2026 | 15/09/2026 |  | |
| Programación de rutinas de ahorro energético (Deep Sleep) en el código principal para poner en estado de reposo el microcontrolador entre muestras. | Optimización Energética por Software: Implementación de algoritmos de bajo consumo y ciclos de suspensión del procesador. | 15/08/2026 | 15/09/2026 |  | |
| Revisión general del firmware, depuración de errores sintácticos/lógicos y adición de comentarios de documentación en el código fuente del proyecto. | Documentación y Mantenibilidad de Código: Depuración de errores de software y buenas prácticas de programación embebida. | 15/08/2026 | 15/09/2026 |  | |

**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 / NO | (Nivel 1 al 5) | | | | |

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



**Firma del aprendiz**

15/09/2026

**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) |
| |