|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 3 AL 15 DE ENERO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
| **FABIAN FLORIAN** | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
| *Capacitación de la Herramienta Unity* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Capacitación de la Herramienta Visual Studio* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Construcción de un videojuego* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 de Enero de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 16 AL 31 DE ENERO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31 de enero de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 1 AL 15 DE FEBRERO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
| **FABIAN FLORIAN** | | | | | | | | | **3016572943** | | | | | | [mghormechl@sena.edu.co](mailto:mghormechl@sena.edu.co) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
| *Capacitación de la Herramienta Unity* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Capacitación de la Herramienta Visual Studio* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Construcción de un videojuego* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 de Febrero de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 15 AL 28 DE FEBRERO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
| **FABIAN FLORIAN** | | | | | | | | | **3016572943** | | | | | | [mghormechl@sena.edu.co](mailto:mghormechl@sena.edu.co) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
| *Capacitación de la Herramienta Unity* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Capacitación de la Herramienta Visual Studio* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Construcción de un videojuego* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 28 de Febrero de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 1 AL 15 DE MARZO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 de marzo de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 15 AL 31 DE MARZO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31 de marzo de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 1 AL 15 DE ABRIL DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 de abril de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 15 AL 30 DE ABRIL DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 de abril de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 1 AL 15 DE MAYO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 de mayo de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 15 AL 30 DE MAYO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 de mayo de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 1 AL 15 DE JUNIO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 de junio de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo SENA   |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| Código:  GFPI-F-147 | | |
| **Proceso Gestión de Formación Profesional Integral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIONAL ATLANTICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva** | | | | | | | | | | | **NIT** | | | **BITACORA N°** | | | | **Período** | | | | | |
| **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** | | | | | | | | | | | **899999034-1** | | | **1** | | | | **DEL 15 AL 30 DE JUNIO DE 2022** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del jefe inmediato/Responsable** | | | | | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRATO DE APRENDIZAJE** | | **X** | **VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL** | |  | **PROYECTO PRODUCTIVO** | |  |  | | |  | **APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | | |  | **MONITORIA** | |  | **PASANTIA** | | |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del aprendiz** | | | | | | | | **Documento Id.** | | | | | **Teléfono de contacto** | | | | | **Correo electrónico institucional** | | | | | |
| **KENNY ANDRÉS REYES DE LA HOZ** | | | | | | | | **1140875422** | | | | | **3005034384** | | | | | [kareyesd2@misena.edu.co](mailto:kareyesd2@misena.edu.co) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de ficha** | | | | | | | | | **Programa de formación** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2232900** | | | | | | | | | **TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** *(Ingrese cuantas filas sean necesarias)* | | | | | | | | | **FECHA INICIO** | | **FECHA  FIN** | | **EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | **OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS** | | | | |
| *Capacitación de la Herramienta Unity* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Capacitación de la Herramienta Visual Studio* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
| *Construcción de un videojuego* | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | Ninguna | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Aprendiz:*** *recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Kenny Andrés Reyes de la Hoz*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 de junio de 2022 | | | | |  |
| **Nombre del Aprendiz** | | | | | | | |  | **Firma del aprendiz** | | | | | | |  |  | **Fecha entrega bitácora** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Natalie Rosado Maza** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del Instructor de Seguimiento** | | | | | | | |  | **Firma de instructor de seguimiento** | | | | | | |  | **Firma del jefe inmediato (Si es del caso)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |
| Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|