

G	
FORM.	
Pública	<input type="checkbox"/>
IN:	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una eq Información, que puede ser consultada en la herramienta Importante: solo se debe clasificar la información cuando s	
a) El formato tiene como objetivo que la persona con rol c	
concertado entre las partes.	
b) Este formato está directamente relacionado con la GFPI	
c) La persona con rol de aprendiz es la responsable de diligi	
d) Este formato, una vez diligenciado y firmado por las pa	
brindadas por esta.	
e) Solo imprimir el formato en caso de ser requerido.	
f) La coordinación académica del centro de formación es q	
g) En caso de considerarse pertinente la coordinación de fc	
h) Este documento evidencia la ejecución de la etapa prod	
productiva asignado por el centro de formación.	
NOMBRE DE LA CASILLA	
Nombre de la persona con rol de aprendiz	
Tipo de documento de identificación	
Número de identificación	
Teléfono de contacto	

Correo electrónico institucional
Correo electrónico personal
Número de grupo
Programa de formación
Nombre de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva
NIT
Bitácora N°
Período a reportar
Nombre del Ente Coformador (jefe inmediato/responsable/supervisor)
Cargo del Ente Coformador
Teléfono de contacto
Correo electrónico
Nombre de la persona con rol de instructor

Correo electrónico
<p>Seleccione con una "X" el tipo y subtipo de alternativa de etapa productiva que está realizando</p>
Descripción de la actividad
Fecha de inicio
Fecha de fin
Evidencia de cumplimiento

Observaciones, inasistencias, dificultades presentadas y/o comentarios realizados por las personas con rol de aprendiz y/o jefe inmediato

¿La persona con rol de 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 la persona con rol de aprendiz en la empresa?

La persona con rol de aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?

Firma de la persona con rol de aprendiz

Fecha entrega bitácora

Firma de la persona con rol de instructor de seguimiento

Firma de la persona con rol de jefe inmediato (Si es del caso)

Anexo



PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Clasificada

☐

Pública Reservada

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

Marque (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía de gestión del SIGA

Al diligenciar el formato, por si el formato vacío no contiene información por ende no se etiqueta

El aprendiz registre en forma periódica las actividades realizadas durante la etapa productiva,

de acuerdo a la G-040 Guía de desarrollo etapa productiva.

Al diligenciar el presente formato.

El formato, al ser diligenciado, debe ser entregado a la coordinación académica en formato físico o digital.

El formato determina el espacio para el almacenamiento o custodia del documento.

La coordinación salvaguardará el formato.

El formato será utilizado en el período relacionado y será retroalimentado por la persona con rol de instructor de

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
Registre su nombre completo	
Indique el tipo de documento de identidad de la persona con rol de aprendiz (ej. CC, TI, etc.).	
Registre su número de documento de identificación (Documento de identificación de la persona con rol de aprendiz)	
Registre su teléfono fijo o celular de contacto	

Registre el correo electrónico institucional SENA	En caso de no tener correo electrónico favor registre el correo electrónico
Registre el correo electrónico personal	En caso de no tener correo electrónico registre "No aplica".
Registre el número del grupo en el que se encuentra matriculado según el programa de formación.	
Registre el nombre del programa de formación. Ej: Técnico en asistencia administrativa	Al momento de registrar el nombre del programa de formación que está ejecutando, registre formación auxiliar, operario, técnico
Relacione el nombre de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva; si está realizando la etapa productiva por medio de la alternativa de proyecto productivo o monitoria, diligencie el nombre del SENA	
Registre el Número de Identificación Tributaria-NIT de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva, para mejor identificación de la misma	
Seleccione según la lista desplegable el número de la bitácora según el avance de ejecución de la etapa productiva y de conformidad con la periodicidad en los tiempos de entrega	
Especificar de qué fecha a qué fecha corresponde la presente bitácora y se escribe en el formato dd/mm/aa (Ej.: 01/09/24 a 15/09/24)	
Registre el nombre del ente coformador, jefe inmediato, responsable o supervisor encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	
Registre el cargo del ente coformador, jefe inmediato, responsable o supervisor encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	
Registre el teléfono del ente coformador, jefe inmediato, responsable o supervisor encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	
Registre el correo electrónico del ente coformador, jefe inmediato, responsable o supervisor de la empresa encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	
Registre el nombre de la persona con rol de instructor de seguimiento encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	

Registre el correo electrónico de la persona con rol de instructor de seguimiento encargado de hacer acompañamiento a la ejecución de su etapa productiva	
<p>Seleccione alguna de las alternativas de etapa productiva determinadas por el Reglamento del Aprendiz vigente:</p> <p>*Proyecto Productivo: Proyecto Productivo, Sena - Empresa, Sena Proveedor Sena, Producción de Centros, Proyecto productivo bajo enfoque empresarial o de investigación, desarrollo e innovación I+D+i y Proyectos Ruta Emprendedora SENA, Proyecto productivo prácticas en la economía popular y/o campesina, Proyecto productivo a través de convocatorias SENNOVA.</p> <p>*Contrato v í nculo formativo: Apoyo a una unidad productiva familiar, De apoyo a una institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro, Asesoría a pymes, Vinculo formativo prácticas en la economía popular y/o campesina)- Resolución 623 de 2020, emanada por el Mintrabajo, pasantía se denomina Vínculo Formativo.</p> <p>*Vínculo laboral o contractual: Vínculo laboral (regular) o Vínculo laboral por medio de prácticas en la economía popular y/o campesina</p> <p>*Contrato de aprendizaje: Contrato de aprendizaje (regular), contrato de aprendizaje a través de convocatorias SENNOVA , contrato de aprendizaje por medio de prácticas en la economía popular y/o campesina</p> <p>*Monitoría: Monitoría (regular), Monitoría a través de convocatorias SENNOVA, otra</p>	Con apoyo de la persona con seguimiento identifique bajo que a ejecutando la etapa pr identificada, marque con una X, se ello referise al Acuerdo 009- Re SENA y al GFPI-G-040-Guía para e productiva
Detalle las actividades realizadas durante el periodo que cubre la bitácora.	
Registre la fecha de inicio de la actividad descrita en el cuadro anterior "DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD"	
Registre la fecha fin de la actividad descrita en el cuadro "DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD"	
Detalle el soporte sobre el cumplimiento de la actividad (Ej.: Informe, correo, videos, fotografías, etc.). Indique si corresponde a un documento, proceso, producto, entregable u otro	En esta casilla, determinar si la e vid que tipo de documento correspon un informe de tipo excel, aplica ejemplo, si en la descripción de a indica que realizó un informe acer mercado; en la casilla G31 indicar e en documento Excel

Se diligencia s ó lo si tienen alguna observaci ó n y/o dificultad, si no la tiene se deja en blanco	
Indicar si como persona con rol de aprendiz se encuentra afiliado a la ARL por parte de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva	Para corroborar que se encuentre verificar en el certificado de afiliaci por el cual es válida dicha afiliaci con el tiempo de ejecuci ó n de la entidad correspondiente. Para preguntar a la persona inmediato/responsable o ente cofc entidad a la cual fue afiliado y correspondiente
Indicar el nivel de riesgo al cual fue afiliado. Es necesario preguntar a la persona con rol de jefe inmediato/responsable o ente coformador	<p>Acontinuación se relacionan los niv</p> <p>Clase de Riesgo I: Financieras administrativos, centros educativos</p> <p>Clase de Riesgo II: Algunos procesos fabricaci ó n de tapetes, tejidos artificiales, almac é n por departa agrícolas.</p> <p>Clase de Riesgo III: Procesos fabricación de agujas, alcohóles, a artículos de cuero</p> <p>Clase de Riesgo IV: Procesos fabricaci ó n de aceites, cerveza galvanización, transportes y servici</p> <p>Clase de Riesgo V: Areneras, maneje manejos de explosivos, construc petrolera.</p> <p>Para complementar la informaci enlace de la comunidad aprend frecuentes respecto a la ARL http://sena.net/faq/etapa-productiva/arl-</p>
En el certificado de afiliación revisar el nivel de riesgo e indicar si ha sido clasificado correctamente seg ú n las actividades que realizar á en la empresa, entidad u organización.	Para complementar la informaci enlace de la comunidad aprend frecuentes respecto a la ARL http://sena.net/faq/etapa-productiva/arl-
Indicar si como persona con rol de aprendiz cuenta con los elementos de protección personal necesarios para realizar las actividades que desarrolla en la empresa, entidad u organización. Para ello, escriba: Si, No o No Aplica según corresponda	

Firma manuscrita o digital, según sea el caso o si las circunstancias lo ameritan y sea consensuada esta situación entre las partes, teniendo en cuenta la legalidad de este documento como soporte para la aprobación de la bitácora	
Registrar la fecha en la que se entrega, se sube a la plataforma LMS o al espacio designado para tal fin, según sea el caso	
Firma manuscrita o digital, según sea el caso o si las circunstancias lo ameritan y sea consensuada esta situación entre las partes, teniendo en cuenta la legalidad de este documento como soporte para la aprobación de la etapa productiva	
Firma manuscrita o digital, según sea el caso o si las circunstancias lo ameritan y sea consensuada esta situación entre las partes, teniendo en cuenta la legalidad de este documento como soporte para la aprobación de la etapa productiva	
Espacio es opcional para relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas	No aplica documentos de la empresa se consideren sensibles

Código:
GFPI-F-147

Versión: 04



Etiquetado de

ta.

según el plan de trabajo

al según las indicaciones

seguimiento a etapa

NTA

ónico institucional, por
personal

único personal, por favor

Nombre del programa de
relacionar si es de nivel de
o tecnológico

[illegible]

rol de instructor de alternativa y subtipo esta productiva. Una vez según corresponda. Para el desarrollo de la etapa

[illegible]

El afiliado a la ARL, debe indicar el periodo de tiempo de la exposición y este debe coincidir con la etapa productiva en la cual lo cual es necesario con el rol de jefe o armador, el nombre de la empresa, generar el certificado

Trabajos de riesgo:
Trabajos de oficina, trabajos en restaurantes.
Trabajos manufactureros como confecciones y flores, trabajos de mantenimiento, algunas labores


Trabajos manufactureros como alimentos, automotores y

Trabajos manufactureros como vidrios, procesos de seguridad, trabajos de vigilancia privada. Trabajos de asbesto, bomberos, trabajos de construcción y explotación

En anterior, se relaciona el tema con las preguntas:
<https://comunidades.netlab-ec-en-la-etapa-productiva>

En anterior, se relaciona el tema con las preguntas:
<https://comunidades.netlab-ec-en-la-etapa-productiva>

esa u otros aspectos que

				Código: GFPI-F-147	
				Versión: 04	
PROCESO					
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública <input type="checkbox"/>		Pública Clasificada <input type="checkbox"/>		Pública Reservada <input type="checkbox"/>	
Nombre de la persona con rol de aprendiz		Tipo de documento	Número de identificación	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
JOHAN RAIGOSA		CC	1114308884	315 5925183	
Número de grupo			Programa de formación		
2694265			ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE		
Nombre de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva		NIT	Bitácora N°	Período a reportar	
SCHOOLGAMES		1114308884	1	10/05/2025 AL 09/06/2025	
Nombre del Ente Coformador (jefe inmediato/responsable/supervisor)		Cargo del Ente Coformador	Teléfono de contacto	Correo electrónico	
WILLIAM FDO GALINDO		INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	3164410280	wgalindog@sena.edu.co	
Datos de la persona con rol de instructor de seguimiento					
Nombre de la persona con rol de instructor de seguimiento:		DIANA MARCELA HORTA		Correo electrónico:	dmhortar@sena.edu.co
Seleccione con una "X" el tipo de alternativa de etapa productiva que está realizando, teniendo en cuenta el subtipo al cual pertenece si es el caso:					
ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA		SUBTIPO DE ALTERNATIVA		ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA	
				SUBTIPO DE ALTERNATIVA	
PROYECTO PRODUCTIVO		Sena - Empresa		CONTRATO VÍNCULO FORMATIVO*	
		Sena Proveedor Sena			
		Producción de Centros			
		Proyecto productivo bajo enfoque empresarial o de investigación, desarrollo e innovación I+D+i	X		
		Proyectos Ruta Emprendedora SENA		CONTRATO DE APRENDIZAJE	
		Proyecto productivo prácticas en la economía popular y/o campesina			
MONITORÍA		Proyecto productivo a través de convocatorias SENNOVA		VÍNCULO LABORAL	
		Monitoría (regular)			
		Monitoría a través de convocatorias SENNOVA			
		Otra			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)		FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	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 LAS PERSONAS CON ROL DE: APRENDIZ Y/O JEFE INMEDIATO
Crear la aplicacion mediante una herramienta de lenguaje de codigo para la realizacion de esta		12/4/2025	28/5/2025	APLICACION (SCHOLLGAMES)	
Crear las imagenes como el de personaje para el diseño de la pagina mediante una herramienta para crear diseños		12/4/2025	28/5/2025	Documento con las imagenes	
Crear mas minijuegos despues de buscar una nueva materia o asignatura		30/5/2025	17/6/2025	todo subido en github	
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.

¿La persona con rol de 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 la persona con rol de aprendiz en la empresa?	SI	¿La persona con rol de aprendiz cuenta con los elementos de protección personal (EPP), requeridos para desarrollar su etapa productiva?	N/A
SI	2				

8RC

Persona con rol de aprendiz: recuerde diligenciar completamente el formato bitácora y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este

Firma de la persona con rol de aprendiz

5/9/2025
Fecha entrega bitácora

Firma de la persona con rol de instructor de seguimiento

WILLIAM FERNANDO GALINDO
Firma de la persona con rol de jefe inmediato

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

Anexo: Es opcional relacionar evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas
(No aplica documentos de la empresa u otros aspectos sensibles)