	G
	FORM
Pública	
	IN!
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Información, que puede ser consultad Importante: solo se debe clasificar la	da en la herramienta
 a) El formato tiene como objetivo que concertado entre las partes. 	ie la persona con rol (
b) Este formato está directamente re	lacionado con la GFPI
c) La persona con rol de aprendiz esla	responsable de dilig
d) Este formato, una vez diligenciado brindadas por esta.	y firmado por las pa
e) Solo imprimir el formato en caso d	le ser requerido.
f) La coordinación académica del cen	tro de formación es q
g) En caso de considerarse pertinente	e la coordinación de fo
h) Este documento evidencia la ejecu productiva asignado por el centro de	·
NOMBRE DE LA CAS	ша
Nombre de la persona con rol de apr	
Tipo de documento de identificaci	
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
Seleccione con una "X" el tipo y subtipo de alternativa de etapa productiva que está realizando
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

ESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

ATO BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PROD	DUCTIVA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
Pública Clasificada	Pública Reservada
STRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORM	ATO
NO IMPRIMIR	
1. Generalidades	
uis (X) la clasificación del documento según los lineamientos de gestión del SIGA	
se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiende	e información por ende no se etique
de aprendiz registre en forma periódica las actividades real	izadas durante la etapa productiva,
-G-040 Guía de desarrollo etapa productiva.	
enciar el presente formato.	
irtes intervinientes, debe ser entregado a la coordinación a	cadémica en formato físico o digita
uien determina el espacio para el almacenamiento o custod	ia del documento.
ormación salvaguardará el formato.	
uctiva en el período relacionado y será retroalimentado por	r la persona con rol de instructor de
2. Instrucciones para diligenciar las casillas	
INSTRUCCIONES	TENER EN CUE
Registre su nombre completo	
Indique el tipo de documento de identidad de la	
persona con rol de aprendiz (ej. CC, TI, etc.).	
Registre su n ú mero de documento de identificaci ó n (Documento de identificaci ó n 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 electr favor registre el correo electrónico
Registre el correo electrónico personal	En caso de no tener correo electró registre "No aplica".
Registre el n ú mero del grupo en el que se encuentra matriculado según el programa de formación.	
Registre el nombre del programa de formación. Ej: Técnico en asistencia adminstrativa	Al momento de registrar el non formación que está ejecutando, re formación auxiliar, operario, técnic
Relacione el nombre de la empresa, ente u organización donde est á realizando la etapa productiva; si est á 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 seg ú n la lista desplegable el n ú mero de la bit á cora seg ú n el avance de ejecuci ó n de la etapa productiva y de conformidad con la periodicidad en los tiempos de entrega Especificar de qu é fecha a qu é fecha corresponde la	
presente bit á cora 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 acompa ñ amiento 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	
Seleccione alguna de las alternativas de etapa productiva determinadas por el Reglamento del Aprendiz vigente: *Proyecto Productivo:Proyecto Productivo, Sena - Empresa, Sena Proveedor Sena, Producci ó n 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 economia popular y/o campesina, Proyecto productivo a través de convocatorias SENNOVA. *Contrato v í nculo formativo: Apoyo a una unidad productiva familiar, De apoyo a una institució n estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin á nimo de lucro, Asesor í a a pymes,Vinculo formativo prácticas en la economia popular y/o campesina)-Resolució n 623 de 2020, emanada por el Mintrabajo, pasantía se denomina Vínculo Formativo. *Vínculo laboral o contractual: Vínculo laboral (regular) o Vínculo laboral por medio de prácticas en la economia popular y/o campesina *Contrato de aprendizaje: Contrato de aprendizaje (regular),contrato de aprendizaje a través de convocatorias SENNOVA,contrato de aprendizaje por medio de prácticas en la economia popular y/o campesina *Monitoría: Monitoría (regular), Monitoría a través de convocatorias SENNOVA, otra	Con apoyo de la persona con segumiento identifique bajo que a ejecutando la etapa pro 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 laevid que tipo de documento correspor un informe de tipo excel, aplica ejemplo, si en la descripción de a indica que realizó un informe ace mercado; en la casilla G31 indicar a en documento Excel

Se diligencia só lo si tienen alguna observación 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 encuenti verificar en el certificado de afilia por el cual es válida dicha afiliacon el tiempo de ejecución de entidad correspondiente. Para preguntar a la persona inmediato/responsable o ente corentidad a la cual fue afiliado 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	Acontinuación se relacionan los ni Clase de Riesgo : Financiera administrativos, centros educativo Clase de Riesgo II: Algunos proces fabricación de tapetes, tejido artificiales, almacén por departa agrícolas. Clase de Riesgo III: Procesos fabricación de agujas, alcoholes, artículos de cuero Clase de Riesgo IV: Procesos fabricación, transportes y servico Clase de Riesgo V: Areneras, manemanejos de explosivos, construpetrolera. Para complementar la informació enlace de la comunidad apren frecuentes respecto a la ARL htt sena.net/faq/etapa-productiva/ar
En el certificado de afiliación revisar el nivel de riesgo e indicar si ha sido clasificado correctamente según las actividades que realizar á en la empresa, entidad u organización.	enlace de la comunidad apren
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	

la empre
•

Código:
GFPI-F-147
Versión: 04
ı Etiquetado de
ta.
según el plan de trabajo
al según las indicaciones
ar seguir las maicaciones
seguimiento a etapa
NTA

rónico institucional, por personal inico personal, por favor mbre del programa de lacionar si es de nivel de co o tecnológico
mbre del programa de lacionar si es de nivel de
lacionar si es de nivel de
lacionar si es de nivel de

rol de instructor de Iternativa y subtipo esta oductiva. Una vez eg ú n corresponda. Para glamento del Aprendiz el desarrollo de la etapa lencia de cumplimiento a nde, indicando si este es ativo, reporte, etc. Por ıctividades, casilla 31, se rca del estado actual del que el informe se realizó e afiliado a la ARL, debe ión el periodo de tiempo ón y este debe coincidir a etapa productiva en la lo cual es necesario con rol de jefe ormador, el nombre de la generar el certificado

'eles de riesgo:

s, trabajos de oficina, s, restaurantes. os manufactureros como

, confecciones y flores mentos, algunas labores

manufactureros como limentos, automotores y

manufactureros como is, vidrios, procesos de os de vigilancia privada. jo de asbesto, bomberos, cci ó n y explotaci ó n

n anterior, se relaciona el lices con las preguntas s://comunidades.netlab--en-la-etapa-productiva

n anterior, se relaciona el lices con las preguntas s://comunidades.netlab--en-la-etapa-productiva

esa	u	otros a	spectos	que
			-	•



Código: GFPI-F-147

					Versión: 04
		PRO	CESO		
		GESTIÓN DE FORMACIÓN	PROFESIONAL INTEGRAL		
		NOMBRE DE	L FORMATO		
		FORMATO BITÁCORA DE SEGU	IIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA		
		CLASIFICACIÓN DE	LA INFORMACIÓN		
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	
Nombre de la persona con rol de aprendiz Tipo de documento		Número de identificación	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional	Correo electrónico personal
JOHAN RAIGOSA	СС	1114308884	315 5925183		
Número de grupo	2604265	Programa de formación			
	2694265	ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE			
Nombre de la empresa, ente u organización donde está realizando la etapa productiva	1	NIT	Bitácora N°	Período a reportar	
SCHOO	LGAMES	1114308884	1	10/07/2025 A	L 09/08/2025
Nombre del Ente Coformador (jefe inmediato/responsable/supervisor)		Cargo del Ente Coformador	Teléfono de contacto	Correo electrónico	
	DO GALINDO	INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	3164410280	wgalindog@	sena.edu.co
		Datos de la persona con rol o	de instructor de seguimiento		
Nombre de la persona con rol de instructor de seguimiento:	DIANA MAR	CELA HORTA	Correo electrónico:	dmhortar@	sena.edu.co
	Seleccione con una "X" el tipo de alterr	nativa de etapa productiva que está real	izando, teniendo en cuenta el subtipo a	l cual pertenece si es el caso:	
ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA	SUBTIPO DE ALTERNATIVA		ALTERNATIVA DE ETAPA PRODUCTIVA	SUBTIPO DE ALTERNATIVA	
	Sena - Empresa		*De acuerdo a la Resolución 623 de 2020, emanada por el Mintrabajo, pasantía se denomina vínculo	Apoyo a una unidad productiva familiar	
	Sena Proveedor Sena			De apoyo a una institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a	
	Producción de Centros			una entidad sin ánimo de lucro.	
PROYECTO PRODUCTIVO	Proyecto productivo bajo enfoque empresarial o de investigación, desarrollo e innovación I+D+i	х		Asesoría a pymes	
	Proyectos Ruta Emprendedora SENA			Vínculo formativo prácticas en la economia popular y/o campesina	
	Proyecto productivo prácticas en la economia popular y/o campesina			Contrato de aprendizaje (regular)	
	Proyecto productivo a través de convocatorias SENNOVA		CONTRATO DE APRENDIZAJE	Contrato de aprendizaje a través de convocatorias SENNOVA	
MONITORÍA	Monitoría (regular)		VÍNCULO LABORAL	Contrato de aprendizaje por medio de prácticas en la economia popular y/o campesina	
	Monitoría a través de convocatorias SENNOVA			Vínculo laboral (regular)	
	Otra			Vínculo laboral por medio de prácticas en la economia popular y/o campesina	
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

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
MEJORAR LA PAGINA DE NATURALGAMES SEA VISUAL O TECNICA	11/7/2025	30/8/2025	APLICACION	
DISEÑAR LA NUEVA PAGINA LLAMADA ESPAGAMES	11/7/2025	9/8/2025	APLICACION	
CREAR EL NUEVO DISEÑO DE PEQUEÑIN PARA REPRESENTAR EL TEMA	1/8/2025	2/8/2025	APLICACION	

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					
		Persona con rol de aprendiz: recuerde d	diligenciar completamente el formato bio	ácora y entregarlo o subirlo al espacio as	signado para este	
9/8/2025 Firma de la persona con rol de aprendiz Fecha entrega bitácora						
				WILLIAM FERNA	ANDO GALINDO	
	Firma de la persona con rol de instructo	ır de seguimiento		WILLIAM FERNA Firma de la persona co		
	· ·	or de seguimiento tamiento de Datos Personales del SENA y	a la Ley 1581 de 2012			
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y	·	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		
	ratados de acuerdo con la Política de Trat	tamiento de Datos Personales del SENA y nexo: Es opcional relacionar evidencia fo	otográfica de las actividades desarrollad	Firma de la persona co		