CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA MEMOG

CONTRATISTA Alzate S.A.S FECHA 24-04-21

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE Luis Montes C.C. 78767444

NOMBRE Elin Barrios C.C. 1004892552

ESTRUCTURAS Y ACABADOS HCB SAS

HCB	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	COD: HCB-FOR-SG-SST 08 Versión: 00 Pagina 2 AGOSTO 2020
	ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	

HOJA ___ DE ___

TIPO DE ACTIVIDAD (Marque con una X en el cuadro correspondiente)

Inducción		Inducción obra		Capacitación	X	Reinducción		Otros: (¿cuales?)

NOMBRE DE LA CAPACITACION: Covid-19. **FACILITADOR:** Interno ☒ Externo ☐

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Clara Reyes **FIRMA:** Clara Reyes

OBJETIVO DE LA CAPACITACION: Covid-19.

CONTENIDO: (Describa la temática de la actividad y / o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias).

— Concientizar a los trabajadores. Sobre el Cumplimiento de Bio-Seguridad.

Fecha: (Realización)	Lugar: (Realización).	Hora Inicio:	Duración: (HC= Horas Capacitación) =	# Personas invitadas:	# Personas asistentes
8-04-21	Manaos.	1:00	1.5 mt	2	2

Porcentaje de asistencia

%AS= # Personas asistentes/ # Personas invitadas* 100 =

Eficaz SI ☐ NO ☐	Genera Acción de Mejora SI ☐ NO ☐	Fecha de seguimiento:

PERSONAS ASISTENTES

	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	AREA/EMPRESA	FIRMA
1	Maikel Florez Vides	1082478685	Hem	
2	Adolfo Tarra	3947329	Hem.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA Hab. Marbog

CONTRATISTA Hab. FECHA 8-04-21.

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE Maikel florez C.C. 1082476683

NOMBRE Adolfo tores C.C. 3947399.

HIDRINCO SAS

	GESTION DE RECURSOS	F-GRS-003
HIDRINCO® INGENIERIA CONTRA INCENDIO E HIDRAULICA	REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA: 18-07-2018
		VERSION: 1

15 Abril 2021 Lugar: Proyecto Meboc

Capacitación COVID-19.

Área:

miento	☐	Presentada por: N. Johanna Garcia
SST	☒	Firma:
ro	☐	Hora Inicial: 07:00am
	☐	Hora Final: 08:00am
	☐	Cual?

ciones: Se realiza capacitacion a los trabajadores de Hidrinco sobre el COVID-19, Correcto lavado de manos con las horas, importancia de mantenernos hidratados, se recuerda el PASO en el proyecto Meboc, se explica el sentido de ser prevencionista para prevenir el covid, Se recuerda las recomendaciones de Bioseguridad, factores de riesgos en el hogar, comunidad, individual, comorbilidades, Se recuerda los signos y sintomas del COVID-19.

COMPROMISOS

Acuerdo /Compromisos	Responsable	Fecha cumplimiento Acordada	Real

ASISTENTES

No	Nombre o Firma Legible	Cargo	No	Nombre o Firma Legible	Cargo
	Alejandro Chavez	I. Avanzado	6		
	David Cabeza	Inst. Avanzado	7		
	Juan Jose Cortes	Instalador	8		
			9		
			10		

HIDRINCO®
INGENIERÍA CONTRA INCENDIO E HIDRÁULICA
BRINDANDO SOLUCIONES DE CALIDAD

CAPACITACIÓN COVID - 19

Nombre de quien dicta la capacitación: N. Johanna García Garzón Fecha: 15-04-21
Nombre del asistente: Daniel Enrique Cabeza Reo

1. Lavarnos las manos es una acción que se realiza cada 3 horas, la cual puede salvar tu vida.
2. Durante la pandemia de COVID-19 es importante hidratarse cada 2 horas ayudando a diluir tus secreciones respiratorias.
3. Explique por qué no debemos hacer uso del transporte público al ingreso de la obra MEBOG?
   Para evitar las aglomeraciones y el contagio
4. Explique que significa ser prevencionista de COVID-19.
   Cuidarnos nosotros mismos y a los demas tanto en nuestro hogar como en el trabajo
5. Escriba cada cuanto se debe cambiar el tapabocas y donde desecharlo.
   todos los dias y cuando se humedece y cuando sea sucio algun daño
6. Escriba donde desechar los guantes en el proyecto.
   En la caneca Roja al lado derecho de la oficina SST
7. Escriba falso o Verdadero.
   Podemos lavar nuestra ropa de trabajo junto con la ropa del hogar. F
8. De un ejemplo sobre Factores riesgo hogar y comunidad.
   Al momento de ir a realizar Compras algun miembro de la familia
9. De un ejemplo Factores de riesgo individuales y comorbilidades.
   No lavarnos las manos Cada vez que sea necesario y tener enfermedades cronicas como la Diabetes
10. Seleccione los signos y síntomas del COVID-19.
    - (a) Fiebre >37.5°
    - (b) Secreción nasal
    - (c) Tos
    - d. Aumento de peso
    - (e) Malestar General
    - (f) Fatiga
    - (g) Dificultad para respirar
    - (h) Diarrea
    - (i) Congestión nasal
    - (j) Dolor de cabeza
    - (k) Perdida de olfato
    - (l) Dolor de garganta

HIDRINCO®
INGENIERÍA CONTRA INCENDIO E HIDRÁULICA
BRINDANDO SOLUCIONES DE CALIDAD

CAPACITACIÓN COVID - 19

Nombre de quien dicta la capacitación: N. Johanna García Garzón Fecha: 15-04-21
Nombre del asistente: Juan Jose Cortes Valbuena

1. Lavarnos las manos es una acción que se realiza cada 3 horas, la cual puede salvar tu vida.
2. Durante la pandemia de COVID-19 es importante hidratarse cada 2 horas ayudando a diluir tus secreciones respiratorias.
3. Explique por qué no debemos hacer uso del transporte público al ingreso de la obra MEBOG?
   Para evitar el contagio Del virus
4. Explique que significa ser prevencionista de COVID-19.
   para prevenir el contagio Del virus para si mis como para los Demas
5. Escriba cada cuanto se debe cambiar el tapabocas y donde desecharlo.
   Cuando esta sucio o umedo se debe Desechar en la caneca Roja
6. Escriba donde desechar los guantes en el proyecto.
   En la Caneca Roja frente a la oficina SST
7. Escriba falso o Verdadero.
   Podemos lavar nuestra ropa de trabajo junto con la ropa del hogar. F
8. De un ejemplo sobre Factores riesgo hogar y comunidad.
   hogar: al-guno salga De Compras
   Comunidad: uso De transporte ptublico
9. De un ejemplo Factores de riesgo individuales y comorbilidades.
   individuales: lavado De manos
   comorbilidades: Con mas De una enfermedad
10. Seleccione los signos y síntomas del COVID-19.
    - a. Fiebre >37.5°
    - b. Secreción nasal
    - c. Tos
    - d. Aumento de peso
    - e. Malestar General
    - f. Fatiga
    - g. Dificultad para respirar
    - h. Diarrea
    - i. Congestión nasal
    - j. Dolor de cabeza
    - k. Perdida de olfato
    - l. Dolor de garganta

HIDRINCO®
INGENIERIA CONTRA INCENDIO E HIDRAULICA
BRINDANDO SOLUCIONES DE CALIDAD

CAPACITACIÓN COVID - 19

Nombre de quien dicta la capacitación: N. Johanna García Garzón Fecha: 15-04-21
Nombre del asistente: Alejandro Arturo Chavez

1. Lavarnos las manos es una acción que se realiza cada 3 horas, la cual puede salvar tu vida.
2. Durante la pandemia de COVID-19 es importante hidratarse cada 2 horas ayudando a diluir tus secreciones respiratorias.
3. Explique por qué no debemos hacer uso del transporte público al ingreso de la obra MEBOG?
   Para evitar contagios con nuestros compañeros
4. Explique que significa ser prevencionista de COVID-19.
   Cuando vemos a nuestros compañeros o personas de otros frentes de obra sin tapabocas debemos decirles o informar
5. Escriba cada cuanto se debe cambiar el tapabocas y donde desecharlo.
   todos los dias y cada vez que se moje o se rompa se debe de gositar en la canca correspondiente de la obra.
6. Escriba donde desechar los guantes en el proyecto.
   en la canca frente ala oficina S.S.T.
7. Escriba falso o Verdadero.
   Podemos lavar nuestra ropa de trabajo junto con la ropa del hogar. F
8. De un ejemplo sobre Factores riesgo hogar y comunidad.
   Salir al supermercado o salir a un parque y hacer reuniones
9. De un ejemplo Factores de riesgo individuales y comorbilidades.
   no usar tapabocas, no lavarnos las manos y no tener distanciamiento. y cuidar a las personas con una enfermedad
10. Seleccione los signos y síntomas del COVID-19.
    a. Fiebre >37.5° ✓
    b. Secreción nasal ✓
    c. Tos ✓
    d. Aumento de peso
    e. Malestar General ✓
    f. Fatiga ✓
    g. Dificultad para respirar ✓
    h. Diarrea ✓
    i. Congestión nasal ✓
    j. Dolor de cabeza ✓
    k. Perdida de olfato ✓
    l. Dolor de garganta ✓

DAVAB

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
1/10/2019	1 de 1
	Versión: 00
Código del Documento	
FT-HSQ-004	

FECHA 21/04/21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) Capacitación (X) Inducción ( ) Reinducción ( ) Otro ( )

TEMA: Covid – 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Jairo Betancourt	19472344	Oficial				
2	[illegible]	1093840586	oficial				
3	[illegible]	1020755377	plomero				
4	Orlando Romero	79542419	Oficial	Orlando Romero			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Laura Gómez
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector
CARGO

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGRISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
1/10/2019	1 de 1
	Versión: 00
Código del Documento	
FT-HSQ-004	

FECHA 14/04/21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) Capacitación (X) Inducción ( ) Reinducción ( ) Otro ( )

TEMA: covid 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Jairo Betancourt	19472340	Oficial				
2	Jorge Luis Pena Cabrera	1043840586	oficial				
3	David Baron	1020785587	plomero				
4	Orlando Romero	79542489	Oficial	Orlando Romero			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Laura Gómez
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector
CARGO

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. B
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS B
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. F
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA B
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 B
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. F
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. F
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. F

NOMBRE: Jairo Betancourt

CONTRATISTA: J.A.V.A.B

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. V
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS V
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. F
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA F
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 F
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. F
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. V
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. F

NOMBRE: Orlando Romero

CONTRATISTA: DEV2b

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. F
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS V
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. F
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA V
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 F
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. V
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. V
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. F

NOMBRE: DAVID ABRAHAN VASQUEZ

CONTRATISTA: DAVIS

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. V
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS V
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. F
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA F
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 F
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. F
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. F
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. F

NOMBRE: Guillermo Martinez

CONTRATISTA: DAVAB

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. F
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS V
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. F
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA F
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 V
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. F
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO.
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO.

F

NOMBRE: [illegible]

CONTRATISTA: DASA

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS V
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR F
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES V
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Jairo Betancourt

CONTRATISTA: BABIS

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES V
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Orlando Romero

CONTRATISTA: DEVed

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES V
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Jorge Luis Perez Caballero

CONTRATISTA: Dabo Construcciones

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES F
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: DAVID BARON

CONTRATISTA: DAVIAB

TOPDICON

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
1/10/2019	1 de 1
Código del Documento	Versión: 00
FT-HSQ-004	

FECHA 14/04/21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) Capacitación (X) Inducción ( ) Reinducción ( ) Otro ( )_____

TEMA: Covid - 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Carlos Alberto Castro	79'480.368	Topografo				
2	Pedro Antonio Castro	79480398	Aux topografia	Pedro Castro			
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Laura Gómez
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector
CARGO

716

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
1/10/2019	1 de 1
Código del Documento	Versión: 00
FT-HSQ-004	

FECHA 21 / 04 / 21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) Capacitación ( ) Inducción ( ) Reinducción ( ) Otro ( )

TEMA: covid - 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Carlos Alberto Castro	79'480.368	Topografo				
2	Pedro Antonio Castro	79480398	Auxiliar topografia	Pedro Castro			
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Jaime Gómez
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector
CARGO

717

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. Falso
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS Verdadero
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. Falso
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA Falso
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA Falso
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 Falso
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. Falso
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. Verdadero
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. Falso
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. Falso

NOMBRE: Carlos Alberto Castro

CONTRATISTA: TOPdecon S.A.S

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID -- 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. Falso
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS Verdadero
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. Falso
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA Falso
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA Falso
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 Verdadero
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. Falso
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. Verdadero
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. Falso
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. Falso

NOMBRE: Pedro Castro

CONTRATISTA: Topdicon

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO Verdadero
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS Falso
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS Verdadero
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION Verdadero
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS Falso
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR Verdadero
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES Verdadero
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS Falso
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. Verdadero
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA Verdadero

NOMBRE: Carlos A. Castro

CONTRATISTA: Topdicon S.A.S.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO Verdadero
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS Falso
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS Verdadero
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION Verdadero
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS Falso
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR Verdadero
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES Verdadero
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS Verdadero
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. Verdadero
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA Verdadero

NOMBRE: pedro castro

CONTRATISTA: topd.con

SERVIASEO

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
1/10/2019	1 de 1
Código del Documento	Versión: 00
FT-HSQ-004	

FECHA 21/01/27

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) **Capacitación (X)** **Inducción ( )** **Reinducción ( )** **Otro ( )**_____

TEMA: Covid - 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Ericea Garzon	65758036	Aseo	Ericea.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Laura Gomez — NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector — CARGO

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
	1 de 1
1/10/2019	Versión: 00
Código del Documento	
FT-HSQ-004	

FECHA 14 / 04 / 21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) Capacitación (X) Inducción ( ) Reinducción ( ) Otro ( )_____

TEMA: covid -19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Erica Garzon	65758036	aseo	Erica.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Laura Gomez — NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector — CARGO

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. F
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. V
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA F
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 F
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. F
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. V
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. F

NOMBRE: Ericea Garzon

CONTRATISTA: Sandra Sanchez

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO Si
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS NO
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS Si
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION Si
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS NO
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR Si
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES Si
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS Vo
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. Si
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA Si

NOMBRE: Erica Garcon

CONTRATISTA: sandra Sanchez

CL CONTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGRISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
	1 de 1
1/10/2019	Versión: 00
Código del Documento	
FT-HSQ-004	

FECHA 24/04/21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) Capacitación (X) Inducción ( ) Reinducción ( ) Otro ( )_____

TEMA: Covid - 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	Miguel Vides	9274728	Otro				
2	José Daniel Vides	7050782504	Of.				
3	Vladimir Agudelo	1075680094	Of				
4	[illegible]	1029520033	Ofcal				
5	Luis Carlos Pinilla Vargas	1070916025	Pintor				
6	Sthic Jhordan Manrique Nieto	1193527456	Pintor				
7	Grayaci Alexis Pinilla V.	1070918258	Pintor				
8	Miguel A. Romero B.	1031139506	Oficial				
9	Jairo Abreo	79510182	Pintor				
10	Luis Yamid Bandera P.	1050 781 906	Pintor				
11	Fabio Bejarano	1006086506	Pintor				
12	ROBERTO CALDERON	80126754	OFIC				

Laura Gomez
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspector SST
CARGO

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. Verdadero
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS Falso
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. Falso
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA VERDADERO
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA FALSO
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 FALSO
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. FALSO
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. VERDADERO
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. FALSO
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. Falso

NOMBRE: luis Carlos Pinilla Vargas

CONTRATISTA: lucas.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. V
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS V
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. F
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA F
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA F
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 F
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. F
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. V
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. F
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. F

NOMBRE: Fabio Bejarano

CONTRATISTA: C.L.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. No
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS No
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. No
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA No
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA No
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 No
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. No
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. No
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE.
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. No

NOMBRE: Joiro Abreu

CONTRATISTA: C. L.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. falso
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS verdadero
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. falso
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA verdadero
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA falso
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 falso
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. falso
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. verdadero
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. falso
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. falso

NOMBRE: Luis Yamid Bandera P.

CONTRATISTA: C. L.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. Verdadero
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS Verdadero
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. Falso
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA Falso
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA Falso
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 Verdadero
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. Falso
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. Verdadero.
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. Falso
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. Falso

NOMBRE: Miguel Angel Romero Bejarano

CONTRATISTA: C L

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. VERDADERO
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS VERDADERO.
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. FALSO
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA FALSO.
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA FALSO
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 VERDADERO.
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. FALSO,
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. VERDADERO.
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. FALSO.
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. FALSO.

NOMBRE: ROBERTO · CARDENAS

CONTRATISTA: C. L.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. SI
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS NO
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. NO
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA SI
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA NO
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 NO
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. NO
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. SI
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. NO
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. NO

NOMBRE: BARBARA PAULA VARGAS

CONTRATISTA: LUCAS ACABADOS

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. 30
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS si
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. si
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA cada 2 horas
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA si lo necesita
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 si
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. no
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. si
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. siempre
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. en todo momento

NOMBRE: Sthis Jhordan monrique vieto

CONTRATISTA: CL construcciones

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO ✓
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS ✓
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS ✓
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION ✓
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS ✓
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR ✓
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES ✓
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS ✓
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. ✓
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA ✓

NOMBRE: Fabio Bejarmo

CONTRATISTA: CL

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS V
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS V
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Luis Carlos Pinilla Vargas

CONTRATISTA: C1

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO ✓
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS ✓
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS F
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION ✓
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR ✓
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES ✓
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS ✓
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. ✓
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA ✓

NOMBRE: Miguel A. Romero B.

CONTRATISTA: Cl.

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO ✓
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS ✓
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS ✓
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION ✓
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS ✓
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR ✓
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES ✓
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS ✓
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. ✓
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA ✓

NOMBRE: Vladimir Agudelo

CONTRATISTA: CL

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO F
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS V
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS F
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR F
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES V
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: stick Mancique

CONTRATISTA: CL

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO F
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES V
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Joyro Abreu

CONTRATISTA: CV

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS V
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES F
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Roberto Calderon

CONTRATISTA: CL

MONTAJES J9

CONSORCIO DE SEGURIDAD URBANA DISTRITO CAPITAL

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Página
1/10/2019	1 de 1
	Versión: 00
Código del Documento	
FT-HSQ-004	

FECHA 21/04/21

A	APROBADO
NA	NO APROBADO

Reunión ( ) **Capacitación (X)** **Inducción ( )** **Reinducción ( )** **Otro ( )** _____

TEMA: Covid - 19

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOTA	A	NA
1	David Enciso Pinto	1.014 264 471	MONTADOR				
2	Joany Sanchez	1072747122	contratista				
3	Juan Carlos Lopez	80721529	Montador				
4	Alex Frank Tovar	1064798898	Montador				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Laura Gomez
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Inspectora
CARGO

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: ADECUADO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

IMPORTANCIA DE TOMA DE LIQUIDO CADA 2 HORAS

CUMPLIMIENTOO DE PAPASO – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

RECONOCIMIENTO DE SIGNOS Y SINTOMAS

PREVENCION DE CONTAGIO COVID – 19

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. EL TIEMPO PARA LAVARSE LAS MANOS ES DE 20 A 30 SEGUNDOS. ___V___
2. ME DEBO LAVAR LAS MANOS CADA 3 HORAS ___V___
3. EL GEL ANTIBACTERIAL DESINFECTA MAS QUE EL LAVADO DE MANOS. ___V___
4. DEBO HIDRATARME UNA VEZ EN EL DIA ___V___
5. NUNCA ME DEBO HIDRITAR POR QUE MI CUERPO NO LO NECESITA ___V___
6. SI UNA PERSONA TIENE FIEBRE Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR YA TIENE COVID – 19 ___V___
7. SI TENGO TOS, FIEBRE ALTA, NO PUEDO RESPIRAR BIEN, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR DE CABEZA, DEBO SEGUIR MIS LABORES NORMAL MENTE. ___V___
8. SI QUIERO PREVENIR EL COVID -19 DEBO DESINFECTAR MIS MANOS CADA VEZ QUE COJA UN OBJETO QUE NO ES MIO. ___V___
9. EL TAPABOCAS LO DEBO USAR SOLO CUANDO ALGUIEN ME HABLE. ___V___
10. EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL ES PARA CUANDO VENGA MI JEFE Y NO CON MIS COMPAÑEROS DE TRABAJO. ___V___

NOMBRE: Joany Sanchez

CONTRATISTA: montajes JAJ

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO V
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS A
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR V
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES F
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: David. Enciso Pinto

CONTRATISTA: Montajes JG

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO ✓
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS F
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS F
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR F
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES F
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. V
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Juan Carlos Lopez

CONTRATISTA: Montes SA

CAPACITACIÓN COVID -19

TEMA: RECONOCIMIENTOS DE BIOSEGURUDAD

QUE SIGNIFICA SER PREVENCIONISTA COVID – 19

FORMA EN QUE SE TRASMITE EL COVID Y LAS FORMAS DE PREVENIRLOS

FACTORES DE RIESGO DEL HOGAR Y LA COMUNIDAD

FACTORES DE RIESGO INDIVIDUALES Y COMORBILIDADES

ESCRIBA FALSO O VERDADERO

1. SER PREVENCIONISTA COVID, ES PREVENIR EL CONTAGIO ✓
2. SI YO USO MI TAPABOCAS TRASMITO EL VIRUS F
3. EN LOS OBJETOS DE TRABAJO TRANSMITO EL VIRUS V
4. EN MI HOGAR DEBO MANTENER BUENA VENTILACION V
5. DEBO HACER REUNIONES CON LOS VECINOS V
6. SI ME CONTAGIO DE COVID ME PUEDO MORIR F
7. SI YO NO ME CUIDO PUEDO CONTAGIAR A MIS FAMILIARES F
8. EL COVID – 19 SE CARACTERIZA COMO ACCIDENTE EN NUESTRAS EMPRESAS V
9. USO MI TAPABOCAS TODO EL DIA. F
10. ME DESINFECTO TODOS LOS DIAS AL INGRESAR Y SALIR DE LA OBRA V

NOMBRE: Arlex Flame Tony

CONTRATISTA: Montajes JG

AIREFLEX DE COLOMBIA SAS

Aireflex INTELLIGENT SYSTEMS	CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	FR13-57
	Proceso: GESTIÓN HUMANA	Versión: 00

FECHA	DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:
	8	04	21	7:15 Am	7:30 Am.

REUNIÓN		COMITÉ		CAPACITACIÓN	✓	CHARLA		OTRO		¿CUAL?

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Clara Inés Mejos.

TEMA: Covid - 19.

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Giovanni Fontecha. S	79'920 280	Técnico.	
Cristian Cruz	1026267980	AUX	CristianCruz
Miguel Herrera	1030622660	Tecnico	
Gregorio Cifuentes	79 314 310	Soldado	Gregorio
Fabian Medina	1012377871	Aux	
Kevin Santiago Roba	1022439592	Aux	
Alejandro Perez Hora	1012319305	Tecnica	

Aireflex INTELLIGENT SYSTEMS	CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	FR13-57
	Proceso: GESTIÓN HUMANA	Versión: 00

FECHA	DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:
	8	04	21	7:15 Am	7:30 Am.

REUNIÓN		COMITÉ		CAPACITACIÓN		CHARLA	X	OTRO		¿CUAL?

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Clara Inés Hoyos.

TEMA: Covid - 19.

NOMBRES Y APELLIDOS	N° CEDULA	CARGO	FIRMA
Elkin Patiño	98578707	Ductero	
Numar Correa Triana	79752752	Ensamblador	
CESAR A. AMARO M	6095912040	SOLDADOR	
ELKIN VELASQUEZ	6844747	AUXILIAR DE MONTAJE	ELKIN VELASQUEZ
Nelson Montaño	79853737	Ductero	
Quirico patiño	98499720	Ductero	

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA MEBOG

CONTRATISTA AIRFLEX FECHA 24-04-21

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE Alejandro Perez Hoyos C.C. 1012319365

NOMBRE Raba Hedna C.C. 1012971871

Santiago Raba 1022439592

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA Velo

CONTRATISTA Firevlex FECHA 24/04/21

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE José Angel Herrera C.C. 1070622660

NOMBRE Gregorio C. Fuentes C.C. 79314310

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA Metro 9

CONTRATISTA Airepiex FECHA 24/04/22

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE Cristian Cruz C.C. 1026267950

NOMBRE giovanny fontecha C.C. 79970280

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA ME609

CONTRATISTA Airetec FECHA 24/4/2021

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE Nimer Carvajal C.C. 7975702.

NOMBRE Ovidio Pertiño C.C. 98499730

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA_____

CONTRATISTA_____ FECHA_____

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE_____ C.C._____

NOMBRE_____ C.C._____

CAPACITACION COVID-19

EVALUACION

OBRA Mebog.

CONTRATISTA Aireflex FECHA 24-4-2021

Encuentre 10 palabras asociadas al Covid-19.

A	G	H	N	K	X	Z	V	K	N	R	Z	D	K	D
T	F	T	E	H	B	C	C	O	P	O	A	T	D	I
D	I	W	S	A	L	C	O	H	O	L	T	O	U	S
M	E	H	E	A	K	L	V	G	T	F	C	S	M	T
C	B	H	U	E	A	A	I	H	J	A	S	X	E	A
H	R	F	X	Q	W	Y	D	M	V	T	F	E	F	N
Y	E	D	F	T	O	I	B	R	T	O	D	S	D	C
E	L	A	V	A	D	O	D	E	M	A	N	O	S	I
Z	A	P	U	P	D	F	V	E	T	H	I	A	S	A
S	E	A	G	A	N	C	Z	R	V	U	F	O	E	M
L	G	B	M	B	E	T	Y	S	A	U	T	C	F	I
S	I	N	T	O	M	A	S	D	S	E	A	G	O	E
R	A	G	E	C	R	C	V	H	N	M	O	E	A	N
G	D	O	C	A	R	U	N	D	G	F	U	L	S	T
M	D	S	I	S	E	D	A	S	X	A	Z	K	E	O

NOMBRE Elkin Patiño C.C. 98578705

NOMBRE Nelson Montaño C.C. 79853737

ESTRUCTURAS Y ACABADOS LYR SAS

L Lyr S.a.s ESTRUCTURAS Y ACABADOS NIT 900885125-4	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO: 6	LYR-FOR-06
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Abril- 2021
	Versión:	02
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lúgar	DD	MM	AA
Bogotá	OBRA MEBOG	20	04	2021

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Capacitación Covid-19
Charla de seguridad		- El Adecuado lavado de manos
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		- La importancia de la toma de líquidos.
Seminario / Taller / Curso		- Prevención de contagio covid-19.
Capacitación y Entrenamiento en SST	X	- Recomendaciones de Bioseguridad.
Capacitación especifica al cargo		- Significado de prevencionista covid-19.
Otra		- formas en que se trasmite el covid-19.
		- Factores de riesgo (Hogar, individual, comorbilidad)

No	Nombre del Trabajador	Cedula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Carlos Rodriguez Leon	19835686	OF	
2	Yonis Bustamante A	85270286.	OF	
3	Danneder Mathuez Cutino	1026361462	OF	
4	Julio Torres Jimenez	73541605	AY	
5	Yaqueline Pedroza Pianeta	19752229.	OF	
6	Ever Rodriguez	12202179	OF	
7	Luis E Martinez Anaya	1085038018	OF	
8	HUBER RODRIGUEZ	85442012	OF.	
9	Leiuis Rodriguez.	7997097	contratista	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Luz Mary Rodriguez	

L_yr S.a.s

ESTRUCTURAS Y ACABADOS
NIT 900885125-4

OK 5:00.

CAPACITACION COVID-19

OPCION DE RESPUESTA, COMPLETAR

1. LOS SIGUIENTES PASOS PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANOS

1.1 Mojar las Manos con abundante agua y aplicar suficiente Jabón

1.2. Frote las Palmas de las manos entre si

2. PREVENCION Y RECOMENDACIONES COVID- 19

2.1 Utiliza Tapa bocas, lávate las Manos frecuentemente, mantén el distanciamiento. social

2.2 Evite las aglomeraciones y los espacios mal Ventilados, limpie y desinfecte. las superficies

3. FACTORES DE RIESGO

3.1 Estar en grupo de personas que no mantienen el distanciamiento social

3.2 Comorbilidad en enfermedades asociadas como la hipertensión, asma, diabetes y en personas con Sobre Peso y adultos Mayores.

1. TRABAJADOR: Huber Rodriguez **CARGO:** oficial

2.TRABAJADOR: Jeivis Rodriguez **CARGO** Contratista

L_yr S.a.s

ESTRUCTURAS Y ACABADOS
NIT 900885125-4

DL 5.00

CAPACITACION COVID-19

OPCION DE RESPUESTA, COMPLETAR

1. LOS SIGUIENTES PASOS PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANOS

1.1 Mojar las manos con abundante agua y aplicar suficiente jabón

1.2. Frote las palmas de las manos entre si

2. PREVENCION Y RECOMENDACIONES COVID- 19

2.1 Utiliza tapaboca, lávate las manos frecuentemente, mantén el distanciamiento social

2.2 Evite las aglomeraciones y los espacios mal ventilados, limpie y desinfecte las superficies

3. FACTORES DE RIESGO

3.1 Estar en grupo de personas que no mantienen el distanciamiento social

3.2 Comorbilidad en enfermedades asociadas como la Hipertensión, asma, diabetes y en personas con Sobrepeso y adultos mayores

1. TRABAJADOR: Raul Rodriguez **CARGO:** oficial

2.TRABAJADOR: _____ **CARGO**_____

L L_yr S.a.s

ESTRUCTURAS Y ACABADOS
NIT 900885125-4

PK 6100.

CAPACITACION COVID-19

OPCION DE RESPUESTA, COMPLETAR

1. LOS SIGUIENTES PASOS PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANOS

1.1 Mojar las manos con abundante agua y aplicar suficiente jabón

1.2. Frote las palmas de las manos entre si

2. PREVENCION Y RECOMENDACIONES COVID- 19

2.1 Utiliza tapabocas, lávate las manos frecuentemente, mantén el distanciamiento social

2.2 Evite las aglomeraciones y los espacios mal Ventilados, limpie y desinfecte las superficies

3. FACTORES DE RIESGO

3.1 Estar en grupo de personas que no mantienen el distanciamiento social

3.2 Comorbilidad en enfermedades asociadas como la hipertensión, asma, diabetes y en personas con Sobrepeso y adultos mayores

1. TRABAJADOR: Julio Torres Jimenez **CARGO:** AY

2.TRABAJADOR: Yoawlo 26/2020 **CARGO** OF

L L_yr S.a.s

ESTRUCTURAS Y ACABADOS
NIT 900885125-4

PK 5:00

CAPACITACION COVID-19

OPCION DE RESPUESTA, COMPLETAR

1. LOS SIGUIENTES PASOS PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANOS

1.1 Mojar las manos con abundante agua y aplicar suficiente jabón

1.2. Frote las palmas de las manos entre si

2. PREVENCION Y RECOMENDACIONES COVID- 19

2.1 Utiliza tapaboca, lávate las manos frecuentemente, mantén el distanciamiento social

2.2 Evite las aglomeraciones y los espacios mal ventilados, limpie y desinfecte las superficies

3. FACTORES DE RIESGO

3.1 Estar en grupo de personas que no mantienen el distanciamiento social

3.2 Comorbilidad en enfermedades asociadas como la Hipertensión, asma, diabetes y en personas con Sobrepeso y adultos mayores

1. TRABAJADOR: Luis Carlos Rodriguez Jaramillo **CARGO:** Oficial

2.TRABAJADOR: Yonis Bustamante A. **CARGO** oficial

L Lyr S.a.s

ESTRUCTURAS Y ACABADOS
NIT 900885125-4

OK 5:00.

CAPACITACION COVID-19

OPCION DE RESPUESTA, COMPLETAR

1. LOS SIGUIENTES PASOS PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANOS

1.1 Mojar las manos con abundante agua y aplicar suficiente jabón

1.2. Frote las palmas de las manos entre si ✓

2. PREVENCION Y RECOMENDACIONES COVID- 19

2.1 Utiliza tapaboca, lávate las manos frecuentemente, mantén el distanciamiento social

2.2 Evite las aglomeraciones y los espacios mal Ventilados, limpie y desinfecte las superficies ✓

3. FACTORES DE RIESGO

3.1 Estar en grupo de personas que no mantienen el distanciamiento social

3.2 Comorbilidad en enfermedades asociadas como la hipertensión, asma, diabetes y en personas con sobrepeso y adultos mayores ✓

1. TRABAJADOR: Oneider Medrano CARGO: Oficial

2.TRABAJADOR: Luis C Martinez CARGO Ayud Of

ANCHOR DE COLOMBIA SAS

ANCHOR DE COLOMBIA LTDA.
Anclajes, Equipos y Servicios

LISTA DE ASISTENCIA

CODIGO: SSTFOR -009
VERSION: 01

TEMA: Propagacion del covid 19.
ÁREA: SST
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Diana Franco
INTENSIDAD HORARIA: 15 min.

FECHA DD	FECHA MM	FECHA AA	NOMBRE COMPLETO	CARGO	CC	FIRMA
15	04	2021	jilmanuel	operario	79701963	
15	04	2021	Franklin casado	operario	1043606765	
15	04	2021	Dario trigos	Operario	1.020.248.831	
15	04	2021	Jader Ramos	Operario	78.079.353.	

Se cumplio el objetivo: SI [X] NO [ ]

Como se evalua la eficacia (Solo aplica para capacitacion, induccion y/o nformacion)

Test [ ] Preguntas y respuestas [X] Durante la primer semana de ejercicio y o desarrollo de actividades [ ] Durante el 1er mes [ ]

Diana Franco.
Firma del lider, docente, organizador

FOR. 001

ANCHOR DE COLOMBIA LTDA.
Anclajes, Equipos y Servicios

EVALUACION DE CAPACITACION

1. COMO SE PUEDE PROPAGAR EL COVID:

Se puede propagar teniendo contacto de persona a persona y estando en espacios serrado y sin protección

2. RESPONDA FALSO O VERDADERO:
   - ✓ EL COVID SE PUEDE PROPAGAR DE PERSONA A PERSONA [X] (F)
   - ✓ EL COVID PUEDE PROPAGARSE POR TRANSMISION POR AIRE [X] (F)
   - ✓ EL COVIDE SE PUEDE PROPAGAR MIESTAS ESTOY ACOSTADO VIENDO PELICULAS EN MI CASA (V) [X]
   - ✓ EL COVID SE PUEDE PROPAGAR SI HAGO ADECUADO USO DEL PAPSO Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD (V) [X]
3. SEGÚN LO QUE ENTENDIO MENSIONE 3 MANERAS DE PREVENIR EL COVID 19

El uso adecuado del tapabocas.
Evitar aglomeraciones.
El lavado de manos permatenente.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jader Ramos Fuentes.