	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Urbanización Nueva Lista 9 Lugar: San Ambrosio de Pisba Fecha: 28 junio 2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Anderson Rodriguez Morales.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	1 ✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia X B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	1 ✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	1 ✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años X Anualmente	1 ✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	1 ✓

Firma del participante: Anderson Rodriguez Morales CC: 1037664851

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Oleen M. 4 Lugar: San Alo Prado Fecha: 28 Junio 2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Eloy Mercado Arango.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F_____ V_X_	1
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	1
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F_____ V_X_	1
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	1
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F_____ V_X_	1

Firma del participante: Eloy Mercado Arango CC: 1045517540

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Vigía Mutá Lugar: San Mateo Fecha: 28/7/2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Juan Gonzalo Zapata Vera

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F X V X	0
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia X Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	1
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	1
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años X Anualmente	1
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	1

Firma del participante: CC: 70.151.051

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: VM 4 Lugar: San M Prado Fecha: 28-07-2024

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Alvaro Muñoz Lopez

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F_____ V X	1
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores ✓ C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	1
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F_____ V X	1
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente ✓	1
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F_____ V_____	1

Firma del participante: Alvaro Lopez CC: 1001 100 463

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Dorly Cadena

SUTRACO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: U.M. 4 Lugar: Medellín Fecha: 06-07-2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Juan Gabriel Cepollo

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: ✓ Juan Cepollo P. CC: ✓ 78 755.528

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	✓ 5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Dany Cadena Vela

SOTARGO SAS Ingenieros · Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Cay Momp 4 Lugar: Medellin Fecha: 2-7-2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Juan David Gutierrez U.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: Juan David Gutierrez U. **CC:**

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Carlos C Cano V

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Bosq Manzanares Lugar: Medellin Fecha: 2-7-2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Yeison Andres correa Vulgarin.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia (B) Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años (C) Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: Yeison correa CC: 1128 458 220

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Celia Ovi Arroyo V.

SOTARCO SAS Ingenieros · Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Oficinas Manrique Lugar: Medellín Fecha: 06 Julio 2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Dany Johana Cadena Nieto

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia X B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente X	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: Dany Cadena CC: 37581134

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: O. M #4 Lugar: Medellín Fecha: 06/07/21

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: DANIELA OCHOA TORRES.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia (B) Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años (C) Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: Daniela O. CC: 1152210236

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: _____

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Urgencia M. #4 Lugar: Medellin Fecha: 02/07/2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Diana Carolina Velásquez Sánchez

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V✓	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores ✓ C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V✓	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente ✓	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V✓	✓

Firma del participante: [signature] CC: 1020447080

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: [signature]

SOYARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Uny Bosques Lugar: Medellín Fecha: 26-06-2021.

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Yeison David Ruiz

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V J	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V J	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V J	✓

Firma del participante: YEison CC: 1.793232357

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Celia Ruz Correa

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: D. Manifiesto Lugar: Medellín Fecha: 26 6 2021

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Juan Carlos Montoya Gomez

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: X CC: 8.434.495

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Celio Cruz Cruz

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Oleoducto Lugar: Medellín Fecha: 26-06-21

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: SANTIAGO ANDRES TABORDA ECHAVARRIA

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V X	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V X	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V X	✓

Firma del participante: Santiago S CC: 71787334

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Carlos Andrés Arias V.

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-017
		Version: 001
	EVALUACIÓN DE EFICACIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

Proyecto: Vop Hospitales Lugar: Medellín Fecha: 26-06-2021.

Tema de tratado: Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre del participante: Diana Milena Hernandez Berrio

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS	EVALUACION
1	La politica de seguridad y salud en el trabajo es el compromiso de la empresa en la identificacion y gestión de los riesgos laborales:	F____ V✓	✓
2	La empresa esta comprometida con el bienestar de:	A. La familia B. Los trabajadores C. Los clientes D. Ninguno de los anteriores	✓
3	Todos los empleados, contratistas y proveedores, estan obligados a cumplir con las normas y procedimientos de seguridad dentro de la empresa:	F____ V✓	✓
4	La politica debe ser revisada por la gerencia cada:	A. 3 años B. 5 años C. Anualmente ✓	✓
5	En la politica se establece el compromiso de cumplir con la normatividad nacional vigente en materia de riesgos laborales:	F____ V✓	✓

Firma del participante: Diana Hernandez B CC: 1017698120

ESPACIO PARA EL EVALUADOR

* Cada pregunta corresponde el valor de (1,25) unidad.

* Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción.

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE	ACEPTABLE	EXCELENTE
1-2	3-4	5 ✓

OBSERVACIONES: _____

Nombre y firma del evaluador: Carlos Andres Cano V.

INDUCCION Y EVALUACION

ALTAVISTA

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Brayan Stiven Posada Loaiza	Cédula: 1.52.447.111	Cargo: Auxiliar de Transito
Fecha: 26/07/2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Escaneado con CamScanner

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Brayan stiven posada Loaiza con cedula de ciudadanía C.C. 1.152.447.111 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Brayan stiven posada Loaiza

Realiza la inducción: Carolino Murillo C.

Escaneado con CamScanner

SOLARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Uma 4 Fecha: 26/07/2021
Nombre y Apellido del Empleado: Brayan Steven Posada Loaiza
Cargo: Auxiliar de Transito Número de Documento: 1.152.447.164
Nombre del capacitador: Caroline Murillo Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(X) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO** _____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO** _____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ** _____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ** _____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI** _____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI** _____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO** _____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(X) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(X) Todas las anteriores

Escaneado con CamScanner

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12 ✓

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma Brayan Posada

Firma trabajador

Carolina Murillo C

Firma capacitador

Escaneado con CamScanner

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-025
		Versión: 001
	NOTIFICACIÓN ESTADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 1

NOTIFICACIÓN ESTADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Fecha: 26/07/2021
Nombre del Trabajador: Brayan Stiven Posada Loaiza

De acuerdo con los resultados del examen médico ocupacional, por favor solicitar a su EPS Salud total, cita con el médico de familia en un tiempo máximo de 45 días, con el fin de dar a conocer las recomendaciones emitidas por el médico especialista en salud ocupacional quien realizo dicho examen.

Fecha del examen: 22/07/2021

Exámenes realizados:

AUDIOMETRIA		ESPIROMETRIA	✓
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	VISIOMETRIA	✓
ENFASIS ALTURAS		EXAMENES DE LABORATORIO	✓

Concepto: Cumple para el cargo sin restricciones

Restricciones medicas:

Ninguna

Observaciones y recomendaciones:

- Se sugiere control anual por optometria
- Se le indico hacer uso de los epp para el desarrollo de todas las actividades de obra
- Se le indico cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para la prevencion del contagio por covid-19

Brayan Posada
FIRMA TRABAJADOR
CC: 1.152.447.111

Carolina Murillo C.
FIRMA ENCARGADO SST
CC: 1037224077

Escaneado con CamScanner

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-059
		Versión: 001
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Fecha: 30/11/2017
		Pagina: 1 DE 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL (EPI)

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE: Brayan Stiven posada L	CEDULA: L. 1.152.447.111
CARGO: Auxiliar de Transito	OBRA: Ornal 4

N: Nuevo R: Reposición P: Perdida

ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL (EPI) ENTREGADOS

EPI ENTREGADO	N	R	P	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
Casco				1	26/07/2021	Brayan Posada
Barbuquejo				1	26/07/2021	Brayan Posada
gafas				1	26/07/2021	Brayan posada
guantes				1	26/07/2021	Brayan posada
protector auditivo				1	26/07/2021	Brayan posada
tapabocas				6	26/07/2021	Brayan posada

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE Carolina Murillo L.	CEDULA No. 1035224477
CARGO SST	FIRMA Carolina Murillo L.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de seguridady salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección individual entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Brayan Stiven Posada Loaiza

CEDULA No: L. 1.152.447.111

Escaneado con CamScanner

SOLARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-060
		Versión: 001
	ENTREGA DE DOTACIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Pagina: 1 DE 1

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACIÓN

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACIÓN

NOMBRE: Brayan stiven posada	CEDULA: 1.152.447.111
CARGO: Auxiliar de transito	OBRA: uma 4

ELEMENTOS DE DOTACION ENTREGADOS

ELEMENTO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
Camisa	1	26/07/2021	Brayan posada
chaleco	1	26/07/2021	Brayan posada
botas de seguridad	1	26/07/2021	Brayan posada

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	CEDULA No.
CARGO	FIRMA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion entregada y mantenerla en buen estado y no hacer un uso indebido de ella mientras estoy por fuera de mi lugar de trabajo. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de seguridady salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.

El presente compromiso aplica para la dotacion entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:
Brayan stiven posada Londoño

CEDULA No: 1.152.447.111

Escaneado con CamScanner

SOLARDO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-023
		Versión: 002
	ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	Fecha: 30/01/2020
		Pagina: 1 de 1

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Brayan Stiven Posada Loaiza		
Cedula	1.152.447.111	Cargo	Auxiliar de Transito
Dirección	vereda Manzanillo	Teléfono	322 795 55 90
Area de trabajo	Administrativa ____ Operativa X	Fecha	26/07/2021

1. EDAD

- X a. 18 - 27 años
- b. 28 - 37 años
- c. 38 - 47 años
- c. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL

- X a. Soltero (a)
- b. Casado (a)
- c. Unión libre
- d. Separado (a) /Divorciado
- e. Viudo (a)

3. GÉNERO

- X a. Masculino
- b. Femenino

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

- a. Ninguno
- a. Conyugue
- b. Conyugue- hijos
- c. Conyugue - hijos - padres
- d. Padres
- X e. Padres - hermanos
- f. Hijos
- g.Otros

5. NUMERO DE PERSONAS A CARGO

- a. Ninguna
- X b. 1 a 3 Personas
- c. 4 a 6 Personas
- d. Mas de 6 personas

Numero de hijos 0

6. TENENCIA DE VIVIENDA

- a. Propia
- b. Arrendada
- X c. Familiar
- d. Compartida con otra(s) familia(s)

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- X a. Primaria completa
- b. Primaria incompleta
- c. Secundaria completa
- d. Secundaria incompleta
- c. Técnico
- d. Tecnologo
- d. Universitario
- e. Especialista / Maestro

8. ESTRATO - BARRIO (Escribir nombre del barrio)

1. (1)
2.
3. Manzanillo
4.
5.

9. USO DEL TIEMPO LIBRE

- a. Otro trabajo
- b. Labores domésticas
- X c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- e. Otro

10. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)

- X a. Mínimo Legal (S.M.L.)
- b. Entre 1 a 3 S.M.L
- c. Entre 4 a 5 S.M.L.
- d. Entre 5 y 6 S.M.L.
- e. Mas de 7 S.M.L.

11. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

- X a. Menos de 1 año
- b. De 1 a 5 años
- c. De 5 a 10 años
- d. Mas de 10 años

12. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

- X a. Menos de 1 año
- b. De 1 a 5 años
- c. De 5 a 10 años
- d. Mas de 10 años

Escaneado con CamScanner

13. TIPO DE CONTRATACIÓN	14. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA
a. Obra o Labor b. Termino Fijo c. Indefinido d. Aprendiz e. Prestación de servicios	a. Vacunación b. Exámenes de Ingreso c. Exámenes periódicos d. Capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo e. Ninguna
15. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD	**16. FUMA**
a. Si b. No CUAL: _____	a. Nunca b. Diario c. Semanal d. Quincenal e. Mensual f. Ocasional
17. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS	**18. CON QUE FRECUENCIA REALIZA EJERCICIO**
a. Nunca b. Diario c. Semanal d. Quincenal e. Mensual f. Ocasional	a. Nunca b. Diario c. Semanal d. Quincenal e. Mensual f. Ocasional
19. TIPO DE SANGRE	**20. FECHA DE NACIMIENTO**
O Positivo O Negativo A Positivo A Negativo B Positivo B Negativo AB Positivo AB Negativo	Día 5 Mes 09 Año 1993
21. RAZA	**22. AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL**
a. Blanco b. Afrodescendiente c. Mestizo d. Indigena e. Mulato	EPS Salud total AFP Colpensiones ARL Sura Caja de compensación Comfar
23. CUENTA CON CERTIFICADO DE ALTURAS	
Fecha en que realizo el curso o reentrenamiento:	
Centro de entrenamiento:	
Nivel: avanzado ___ Basico ___ Coordinador ___	
24. TURNO DE TRABAJO	**25. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**
a. Diurno b. Nocturno c. Mixto	Nombre: Jaime posada Telefono: 3207309591

Escaneado con CamScanner

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 EN TRABAJADORES DEL PROYECTO

El presente formulario hace parte de las estrategias para la contención y disminución del impacto de la infección por el Virus SARS Co-V 2 (COVID-19) por parte del Proyecto, para el cuidado de su población laborante en aras de evitar el contagio masivo y cuidar a las familias y población general, estrategias enmarcadas dentro de la legislación nacional y las recomendaciones de la O.M.S. (Organización Mundial de la Salud) y el **Ministerio de la Protección Social.**

La información aquí contenida debe ser verídica so pena de incurrir en falta al Título XIII, Capítulo primero, artículo 368 que hace referencia a la violación a las medidas sanitarias el cual contempla pena intramural de entre 4 y 8 años.

FECHA	26/07/2021	LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO			
NOMBRE COMPLETO	Brayan Stiven posada Loaiza			EDAD	27
IDENTIFICACIÓN	1.152.447.111	EMPRESA	Sotarco	CARGO	Auxiliar de transito
TELÉFONO	322 795 55 90	LUGAR DE RESIDENCIA	vereda manzanillo		
CUÁNTAS PERSONAS COMPONEN SU NÚCLEO FAMILIAR:					
POR FAVOR ANOTE EL NÚMERO DE CONTACTO DE UN FAMILIAR:					

DILIGENCIE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS				
1. Ha salido del país durante los últimos 14 días?	SI		NO	X
2. Ha tenido contacto cercano con alguna persona que haya ingresado al país proveniente de áreas con circulación del nuevo coronavirus (COVID 19)?	SI		NO	X
3. Ha tenido contacto estrecho durante los últimos 14 días con personas con diagnóstico confirmado o sospechosas de tener COVID 19? Entiéndase contacto estrecho como: - Haber estado a menos de 2 metros de un caso confirmado de COVID-19. - Una persona que tenga contacto directo, sin protección, con secreciones infecciosas de un caso de COVID-19 (por ejemplo, con la tos o la manipulación de los pañuelos utilizados). - Un trabajador del ámbito hospitalario que tenga contacto con caso probable o confirmado de COVID-19. - Una persona que viaje en cualquier tipo de transporte y se siente dos asientos, en cualquier dirección, del caso de COVID-19. Los contactos incluyen compañeros de viaje y personal de la tripulación que brinde atención al caso durante el viaje.	SI		NO	X
4. Tiene alguno de los siguientes síntomas?				
Temperatura de 38 grados o más (Fiebre) en las últimas 48 horas	SI		NO	X
Tos o estornudos frecuentes	SI		NO	X
Dolor de cabeza y malestar general	SI		NO	X
Dolor de garganta o al tragar	SI		NO	X
Mucosidad nasal	SI		NO	X
Dificultad para oler o degustar los alimentos	SI		NO	X
5. Ha sufrido de alguna de las siguientes enfermedades?				
Diabetes	SI		NO	X

Declaro que la información aquí suministrada después de leer y entender las preguntas es verídica:

Escaneado con CamScanner

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 EN TRABAJADORES DEL PROYECTO	Versión: 001
		Fecha: 30/11/20217
		Página 2 de 2

Hipertensión Arterial	SI		NO	X
Otros problemas cardiovasculares: Especificarlos	SI		NO	X
Algún trastorno de la inmunidad o de las defensas	SI		NO	X
Enfermedad renal crónica	SI		NO	X
Problemas de mal nutrición (Desnutrición u Obesidad)	SI		NO	X
Asma	SI		NO	X
EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica	SI		NO	X
6. Para las mujeres: ¿Está embarazada o sospecha estarlo?	SI		NO	,
7. Ha sido trasplantado o ha tenido una gran cirugía por causas no traumáticas o accidentales	SI		NO	X
8. ¿Es usted un fumador(a) activo?	SI		NO	X
9. ¿Está consumiendo actualmente medicamentos antinflamatorios o acetaminofén?	SI		NO	X
10. ¿Ha tenido un aislamiento en su lugar de residencia, mínimo por dos semanas?	SI		NO	X
11. ¿Durante la cuarentena ha tenido que salir de su lugar de alojamiento por algún motivo? Si es afirmativo, describa las actividades realizadas, el lugar, la frecuencia y el tiempo que duró la actividad.	SI		NO	X
12. ¿Considera que ha estado estresado, ansioso, triste o preocupado?	SI		NO	X
13. ¿Tiene alguna dificultad familiar que le impida desarrollar su labor?	SI		NO	X
14. ¿Considera que se encuentra en condición óptima, tanto física como mental, para ingresar y continuar con su actividad laboral?	SI	X	NO	
15. ¿Está de acuerdo en cumplir a cabalidad con todas las recomendaciones y los procedimientos que la empresa ha adoptado para la preservación de la salud y el bienestar de todas las personas, dentro de cada centro de trabajo?	SI	X	NO	
16. Por favor anote el nombre y teléfono de las personas (diferentes al núcleo familiar), con las que haya tenido contacto en los últimos 15 días				
17. Usted convive con personas consideradas como de alto riesgo? Describa quien es esa persona y por qué se considera de alto riesgo.				X
18. Qué medio de transporte utiliza para desplazarse desde su vivienda hacia su sitio de trabajo y viceversa?	Transporte Público			

Firma y Cédula:

Brayan Stiven Posada Loaiza 1.152.447.111

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Yo. Braxan Stiven Posada Loaiza,
mayor de edad, identificado(a) con cédula No. 1.152-447.111 de Medellin en mi condición de trabajador de la obra Uma 9 por medio del presente escrito manifiesto que me he presentado a mi lugar de trabajo de forma voluntaria. Asi mismo manifiesto que me encuentro en buen estado de salud, que no tengo ningún síntoma sugestivo o indicativo de COVID-19 y que he recibido por parte de mi empleador la información y capacitación necesaria sobre los síntomas, riesgos, forma de propagación y los cuidados laborales y personales que se deben tener; y se me han brindado los elementos de bioseguridad requeridos para continuar con las labores propias de mi cargo y me comprometo a utilizarlos en la forma indicada y responsable , para efectos de cuidar mi salud y la de mis compañeros de trabajo.

Adicionalmente, soy consciente que el COVID-19, es una enfermedad de fácil y de rápida propagación que se puede adquirir en cualquier momento, razón por la cual me comprometo a informar a mi superior, cualquier variación en mi estado de salud o la de mis compañeros.

Atentamente,

Braxan Stiven Posada Loaiza

NOMBRE DEL TABAJADOR

C.C 1.152.447.111

Escaneado con CamScanner

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Lina maria Restrepo posada	Cédula: 1128 273 462	Cargo: Auxiliar de tranito
Fecha: 26 de julio 2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Escaneado con CamScanner

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Lina maria Restrepo Posada con cedula de ciudadanía C.C. 1128273 9612 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Lina maria Restrepo P.

Realiza la inducción: Carolina Murillo C

Escaneado con CamScanner

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Uma 4 Fecha: 26/07/2021
Nombre y Apellido del Empleado: Brayan Steven Posada Loaiza
Cargo: Auxiliar de Transito Número de Documento: 1.152.447.166
Nombre del capacitador: Carolina Murillo Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(X) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. SÍ X NO_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. SÍ X NO_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. SÍ_____ NO X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. SÍ_____ NO X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. SI_____ NO X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.SI_____ NO X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. SI X NO_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(X) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(X) Todas las anteriores

Escaneado con CamScanner

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma Bayan Posada
Firma trabajador

Carolina Murillo
Firma capacitador

Escaneado con CamScanner

SOTARRED SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Viviendas Pantao 4 Fecha: 10-07-2021.
Nombre y Apellido del Empleado: Dany A. Velasquez. O
Cargo: oficial Número de Documento: 1018372425
Nombre del capacitador: Day Cadena Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los Elementos de Protección Personal son de uso obligatorio durante la jornada laboral. SÍ X NO_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. SÍ X NO_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. SÍ_____ NO X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. SÍ_____ NO X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. SI_____ NO X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.SI_____ NO X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. SI X NO_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

Escaneado con CamScanner

SUTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 2 de 2

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	
	PROTECTOR AUDITIVO	
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

Escaneado con CamScanner

SISTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Dany Alfonso Velasquez O.	Cédula: 1018372423	Cargo: ✓ oficial
Fecha: ✓ 10-07-2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la politica y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la politica de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Escaneado con CamScanner

SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 2 de 2

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X				
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X				
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X				
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X				
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X				
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X				
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES					
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X				
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X				
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X				
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS					
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X				
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X				
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X				
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD					
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X				
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X				
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X				

Yo Daryl Velasquez. O con cedula de ciudadania C.C. 1018372425 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: _____

Realiza la inducción: _____

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Juan Dario Espinosa.	Cédula: 7159007S	Cargo: Ayudante
Fecha: 10-07-2027	Inducción: x	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Escaneado con CamScanner

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Juan Camilo Espinosa Arias con cedula de ciudadanía C.C. 1152690775 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: JUAN DARIO ESPINOSA ARIAS

Realiza la inducción: Daly Cadena

Escaneado con CamScanner

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencias Manifestas 4 Fecha: Julio 2021.
Nombre y Apellido del Empleado: Juan Pablo Espinosa Arias.
Cargo: Ayudante Número de Documento: 71090075.
Nombre del capacitador: Jairy Cardenas Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(X) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los Elementos de Protección Personal son de uso obligatorio durante la jornada laboral. SÍ X NO_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. SÍ X NO_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. SÍ_____ NO X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. SÍ_____ NO X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. SI_____ NO X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. SI_____ NO X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. SI X NO_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(X) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(X) Todas las anteriores

Escaneado con CamScanner

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

JUAN DARIO ESPINOSA ARIAS

Firma trabajador

Firma capacitador

Escaneado con CamScanner

SAS Ingenieros · Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 2 de 2

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Miguel Payoya con cedula de ciudadanía C.C. 82405400316 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Miguel Payoya

Realiza la inducción:

Escaneado con CamScanner

SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Hugo Andres Puyana	Cédula: 82407980310(994	Cargo: Ayudante.
Fecha: 26-06-2021	Inducción: X.	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Escaneado con CamScanner

SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencia Manifiesta Fecha: 26-06-2021
Nombre y Apellido del Empleado: Miguel Antonio Reyes a.
Cargo: Ayudante Número de Documento: 8246748031019944
Nombre del capacitador: Celia C. Cano V Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. SÍ X NO_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. SÍ X NO_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. SÍ_____ NO X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. SÍ_____ NO X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. SI_____ NO X.

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.SI_____ NO X.

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. SI X NO_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

Escaneado con CamScanner

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	✓
	PROTECTOR AUDITIVO	✓
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	✓
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	✓
	CARETA PARA SOLDAR	✓

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12 ✓

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Miguel royaza

Firma trabajador

Firma capacitador

Escaneado con CamScanner

GUINCO S.A.S. GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S NIT 900.336.940-7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Orquideas Manifestas 4 Fecha: 10-07-2021.
Nombre y Apellido del Empleado: Omar Cadales
Cargo: Oficios Varios Número de Documento: 1152222 681
Nombre del capacitador: Sally Cadena Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los Elementos de Protección Personal son de uso obligatorio durante la jornada laboral. SÍ X NO_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés SÍ X NO_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. SÍ_____ NO X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado SÍ_____ NO X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. SI_____ NO X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. SI_____ NO X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. SI X NO_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad

Escaneado con CamScanner

(X) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Omar Vivas

Firma trabajador

Firma capacitador

Escaneado con CamScanner

GUINCO S.A.S. GUERRA INGENIEROS CONTRATISTAS S.A.S NIT. 900 336 846-7	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Omar Viveros	**Cédula:** 7752222639	**Cargo:** oficial
Fecha: 10-07-2021	**Inducción:** X	**Reinducción:**

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensacion familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Escaneado con CamScanner

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Omar Alexis Vidales Giraldo con cedula de ciudadania C.C. 1752222639 Dejo constancia que recibi la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Omar Vidales

Realiza la inducción: Dany Cadena.

Escaneado con CamScanner

SAN ANTONIO

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Duración: 30mn

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO:

TEMA: Identificación de riesgos asociados durante la ejecución del proyecto y el desempeño en las actividades

OBJETIVO: Dar a conocer a el personal los riesgos a los que estan expuestos y la forma de hacer identificación y intervención para controlarlos o eliminarlos.

EXPOSITOR: Daily Cortes

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28-07-2021	Ely Mercado	1095517540	operador	Inversiones	
28-07-2021	Anderson	1034661851	operador	Inversiones	
04-07-2021	Jhon Fredy lopez	1146437848	Ayudante	INCOATM	
04-07-2021	Juan David prieto	71384038	operador	INCOATM	
13-07-2021	Elian Lampo	1007408351	operador	Inversiones	
17-07-2021	Javier alegria	71393267	Ofad	M.D	
30-07-2021	Jorge Galeano	1010117682	operador	Inversiones	
30-07-2021	Kevin perez	1007410513	operador	Inversiones	

Escaneado con CamScanner

URGENCIAS MANIFESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Duración: 30 minutos

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Socialización del protocolo de Bioseguridad.

OBJETIVO: Que todo el personal que ingrese a obra conozca el protocolo de bioseguridad si se implementa en la obra y debe. Comprometerse para su cumplito.

EXPOSITOR: Dorly Cardena

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28-06-221	Elqy Mercado A.	1045517540	Operador	Inversiones	Elqy
28-06-221	Anderson	1037661831	Operador	Inversiones	Anderson P.
9-07-2021	Jhon Fredy lopez	1146437898	Ayudante	INCIGAM	Jhon Fredy lopez
4-07-2021	Juan David Pueto	71384038	operador	INCIGAM	Juan David Pueto
7-07-2021	Elian Campo	1007908389	operador	Inversiones	Elian
30 07 2021	Javier ulloque	71353267	Oficial	H.D	Javier
30 07 2021	Jorge Galeano	1010117682	Operador	Inversiones	Jorge
30 07 2021	Kevin perez	1007405 13	Operador	Inversiones	Kevin

Escaneado con CamScanner

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin. Duración: 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO:

TEMA: Objetivos del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo.

OBJETIVO: Dar a conocer los objetivos del sistema de gestion y seguridad y salud en el trabajo, donde se procura velar por el cuidado integral de la salud de los trabajadores.

EXPOSITOR: Doris Cadena

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28-06-2021	Eby Mercado	1045517540	operador		
28-06-2021	Anderson	1037	operador		
9-07-2021	Jhon Fredy lopez	1146437898	Ayudante	INCIGAM	
9-07-2021	Juan David Puerta	71384038	Operador	INCIGAM	
13-07-2021	Elian Lampo.	1007908389	Operador	INCIGAM	
19 07 2021	Javier villegas	71353267	oficial	M.D	
30 07 2021	Jorge Galeano	1010117682	Operador	Inversiones	
30 07 2021	Ricardo perez	1007410513	Operador	Inversiones	

Escaneado con CamScanner

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellin Duración: 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: Roles y Responsabilidades del SG-SST.

OBJETIVO: Dar a conocer a todo el personal los roles y las responsabilidades q11 tienen frente a el sistema de gestion y cinte lu labor a ejecel.

EXPOSITOR: Daily Cadena.

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28-06-2021	Eloy Mercado	1045517540	Operador	Inveral	
28-06-2021	Anderson	1037664881	operador	Inveral	
9-07-2021	Jhon Fredy Lopez	1146437898	Ayudante.	Inveram	
9-07-2021	Juan David Perto	71384038	Operador	Inveram	
13-07-2021	Elian Campo.	1007908389	Operador.	Inveral	Elian
14-07-2021	Javier Ulloa	71353267	Oficial	M.D.	Javier
30-07-2021	Jorge Galeano	1010117682.	Operador	Inveral ARL	JORGE
30-07-2021	Kevin perez	1007410513	Operador	Inveral ARL	

Escaneado con CamScanner

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Duración: 30 min

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: _____

TEMA: Política de seguridad y salud en el trabajo.

OBJETIVO: Socializar al personal de la empresa con la política y promoción de la salud de los trabajadores, mediante el control de riesgos y el impacto ambiental y la protección del medio ambiente.

EXPOSITOR: Dayla Cardona

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28-06-2021	Eloy Mercado	1045511540	operario	Nueva Arc	
28-06-2021	Anderson	1037681831	operador	Nueva Arc	
9-07-2021	Jhon Fiedy lopez	1140437818	Ayudante	Inducast	
9-07-2021	Juan David Porto	71384038	operario	Inducast	
13-07-2021	Elian Campo	1007108389	operario	Nueva Arc	
19/07/2021	Javier Arteaga	71333267	Oficial	M.O	
30-07-2021	Jorge Galeano	1010117682	operador	Inducast	
30-07-2021	Kevin Pelet	1007740513	Operador	Inducast	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Duración: 1 hora.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO: ZYM.

TEMA: Identificación de riesgos asociados durante la ejecución del proyecto y el desempeño en las actividades.

OBJETIVO: Dar a conocer al personal los riesgos a los que están expuestos y la forma de hacer lo identifica y intervenir para controlarlos o minimizarlos.

EXPOSITOR: Darly Cadena Nieto.

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28/01/21	Deison Gomez	1037611626	Coordinador	ZYM	
28/01/21	Jhon Pablo Zuluaga	1.152.687.647	Aprendiz	ZYM	
28/01/21	Alvaro Lopez	1007460463	Auxiliar	ZYM	
28/01/21	Juan Camilo Zapata	1037510571	Enfayado.	ZYM	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Sincelejo Duración: 1 hora.

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Socialización del protocolo de Bioseguridad

OBJETIVO: Que todo el personal que ingrese a la obra conozca el protocolo de bioseguridad que se implementa en la obra y debe comprometerse para su cumplimiento.

EXPOSITOR: Dally Cadena Nieto

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28/07-2021	Deison Gomez	1037611626	coordinador de	Z y M.	
28/07-2021	[illegible]	71750027	oficina	Z y M	
28/07-2021	Alvaro Lopez	1007460463	AYUDANTE	Z y M	Alvaro Lopez
28/07-2021	Juan Gomez Zapata	7075051	Cargado	Z y M	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Medellín

Ciudad: Apartado Duración: 1 hora

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Objetivos del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo.

OBJETIVO: Dar a conocer los objetivos del sistema de gestion y seguridad y salud en el trabajo donde se plasma velar por el cuidado integral de la salud de los trabajadores.

EXPOSITOR: Dally Cadena Nieto

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28/07-2021	Deison Gomez	1037611646	coordinador de	Z y M	
28/07-2021	[illegible]	FI F500 ZY	Of. cim	Z y M	
28/07-2021	Alvaro Lopez	1007 460 463	AYUDANTE	Z y M	Alvaro Lopez
28/07-2021	Juan Gomez Zapata	7075105 1	Encargado	Z y M	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Hotelin

Sede: Spa Yuclo Duración: 1 hora

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACIÓN ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: Roles y Responsabilidades del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo.

OBJETIVO: Dar a conocer a todo el personal los roles y las responsabilidades que tienen frente a el SG-SST y ante SU labor a ejercer.

EXPOSITOR: Dally Carlena Nieto

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28/07/2021	Deison Gomez	1052611646	coordinador de	Z y M	
28/07/2021	[illegible]	71 [illegible]	Of. [illegible]	Z y M	
28/07/2021	Alvaro Lopez	1047460463	aprendiz	Z y M	Alvaro Lopez
28/07/2021	Jon Gomez Zapata	7075105 1	Encargado	Z y M	

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: F-SST-071
		Version: 001
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 09/11/2020
		Pagina 1 de 1

Ciudad: Medellín Bpedo Duración: 1 hora

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION / CURSO / TALLER ☐
REINDUCCIÓN ☐ DIVULGACION ☒
ENTRENAMIENTO ☐ OTRO

TEMA: pdtico de seguridad y salud en el trabajo

OBJETIVO: Asegurar el optimo se cumplimiento con la protección y promoción de la salud de los trabajadores, mejorar el entorno de trabajo, mejorar continuo y proteger del medio ambiente

EXPOSITOR: Dany Cadena Nieto

LISTADO DE ASISTENTES

FECHA	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
28/07-2021	Deison Gomez	1037611665	coordinador de	ZYM	
28/07-2021	[illegible]	71750024	Oficina	ZYM	
28/07-2021	Alvaro Lopez	1007460463	AYUDANTE	ZYM	Alvaro Lopez
28/07-2021	Juan Gonzalo Zapata	70751031	Cargado	ZYM	

Escaneado con CamScanner

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: UM 4 Urgencias Manizales 4' Fecha: 28-01-2021
Nombre y Apellido del Empleado: ALVARO MUÑOZ LOPEZ
Cargo: AYV Número de Documento: 1007 160 963
Nombre del capacitador: Daly Cdt Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

ALVARO LOPEZ

Firma trabajador

Firma capacitador

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Alvaro Muñoz Lopez	Cédula: 1007960463	Cargo: AUX
Fecha: 28-07-2022	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.			X	
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la politica de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	V			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	✓			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	V			

Yo ALVAR M Lopez con cedula de ciudadanía C.C. 1001 160 163 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: ALVAR M Lopez

Realiza la inducción: Dany Cadle

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencias manifiestas 4 Fecha: 28 07 2021
Nombre y Apellido del Empleado: Deison Gomez
Cargo: coordinador de Alturas Número de Documento: 1032611626
Nombre del capacitador: Daniel Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(X) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(X) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(X) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	V
	PROTECTOR AUDITIVO	V
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	V
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	V
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Deison Gomez

Firma trabajador

Dany Cadet

Firma capacitador

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Oelson Goma	Cédula: 1037611626	Cargo: coordinador.
Fecha: 28.07.2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	✓			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	✓			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	✓			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	✓			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	✓			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	✓			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X	X		
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	✓			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	✓			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	✓			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	✓			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	✓			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	✓			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	✓			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	✓			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	✓			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	✓			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	✓			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	✓			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	✓			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	✓			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	✓			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	✓			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	✓			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.				
Se le informo como actuar en caso de emergencia.				
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	✓			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	✓			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	✓			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	✓			

Yo Deison Gomez Echeverry. con cedula de ciudadanía C.C. 1037611626. Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Deison Gomez

Realiza la inducción: Danny Castiel

URGENCIAS MAMANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Dina Nilo Zolanda Salazar	Cédula: 71750027	Cargo: oficios
Fecha: 29-07-2024	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	✓			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	✓			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	✓			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	✓			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	✓			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	✓			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	✓			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	✓			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	✓			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	✓			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	✓			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	✓			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	✓			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	✓			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	✓			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	✓			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	✓			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	✓			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	✓			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	✓			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	✓			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	✓			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	✓			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	✓			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	–			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	–			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	–			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	–			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	✓			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	✓			

Yo Edan Dario Zuluaga Salazar con cedula de ciudadanía C.C. 71760024 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Edan. Dario Zuluaga Salazar

Realiza la inducción: Daly Ortiz

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: URG MANIFIEST 4 Fecha: 28-01-2021
Nombre y Apellido del Empleado: EDWIN DAVID OVALLE
Cargo: OFICIAL Número de Documento: 1.150.024
Nombre del capacitador: Dary Cadena Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
X (c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
X (c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
X (c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

Jnemer 804

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Jaime Andres Salazar	Cédula: 1070772662	Cargo: Operador
Fecha: 30-09-2024	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Jorge Galeano con cedula de ciudadanía C.C. 1026117682. Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Jorge Galeano

Realiza la inducción: Daley Galeano

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: U. M. A. Fecha: 30-07-2021.
Nombre y Apellido del Empleado: Jorge Galeano Morales
Cargo: Operador Número de Documento: 1026272654
Nombre del capacitador: Jay Cadeo Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Jairo Galeano

Firma trabajador

Firma capacitador

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: U. M. # 4 Fecha: 28-07-2021
Nombre y Apellido del Empleado: Jhon Gonzalo Zapata
Cargo: Electricista Número de Documento: 70751057
Nombre del capacitador: Duy Cabeza Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

URGENCIAS MAMANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Juan Gonzalo Zapata Vera	Cédula: 70.751.051	Cargo: Tecnico Electricista - ADMON
Fecha: 28/7/2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Juan Camilo Zapata Velo con cedula de ciudadanía C.C. 1035851054. Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: _____

Realiza la inducción: Deportes

508

Interno 7

URGENCIAS MAMANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Kevin perez Suppr	Cédula: 1007410313	Cargo: operario
Fecha: 30/08/2022	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Kevin perez con cedula de ciudadanía C.C. 1002410513 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Kevin perez sanchez

Realiza la inducción: Daly Cortes

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: U-M. 4 Fecha: 30/07/2021
Nombre y Apellido del Empleado: Kevin Perez Suarez
Cargo: Operario Número de Documento: 1007470513
Nombre del capacitador: Dayana Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

SUTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Diana Carolina Velásquez G.	Cédula: 1020.447.060-	Cargo: Res. Ambiental
Fecha: 02/07/2021	Inducción: X	Reinducción: 38

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.			X	
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.			X	
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.			X	
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.			V	

Yo Dora Caroline Velásquez S. con cedula de ciudadanía C.C. 1020447060 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Dora Velásquez S.

Realiza la inducción:

SOTARBO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencia Manifiesta #4 Fecha: 02/07/2021
Nombre y Apellido del Empleado: Diana Carolina Velasquez
Cargo: Res. Ambiental Número de Documento: 1020447060
Nombre del capacitador: Lela Cruz Correa Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Carolina Velásquez S.

Firma trabajador

Firma capacitador

SOLARGO SAS Ingenieros · Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Daniela Ochoa Torres	Cédula: 1.152.210.236.	Cargo: Aux. de Obra
Fecha: 06 DE Julio DE 2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X				
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X				
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL					
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X				
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X				
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X				
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X				
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES					
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X				
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X				
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X				
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS					
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X				
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X				
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X				
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD					
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X				
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X				
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X				

Yo DANIELA OCHOA TORRES con cedula de ciudadanía C.C. 1152210236 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: _____

Realiza la inducción: _____

SUCRO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: URGENCIA MANIFIESTA #4 Fecha: 06/07/21
Nombre y Apellido del Empleado: DANIELA OCHOA TORRES
Cargo: AUX. DE OBRA Número de Documento: 1152210236
Nombre del capacitador: Cela Cruz Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Daniela O

Firma trabajador

Firma capacitador

514

SUTAREO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Daily Johana Cadena Nieto	**Cédula:** 37591139.	**Cargo:** SST
Fecha: 06 Julio 2027	**Inducción:** X	**Reinducción:**

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Daily Johana Cadena Nieto con cedula de ciudadanía C.C. 37581139. Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Daily Cadena

Realiza la inducción:

SOTARBO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencias Manifiestas 4 Fecha: 05 JULIO 2021
Nombre y Apellido del Empleado: Dally Johana Cadena Vera
Cargo: SST Número de Documento: 37591131
Nombre del capacitador: Cata Cruz Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Diana Milena Hernandez Berrio	**Cédula:** 1017169820	**Cargo:** Social
Fecha: 26 de junio 2021	**Inducción:** X	**Reinducción:**

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 2 de 2

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	+			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	+			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	+			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	+			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	+			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	+			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	+			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	+			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	+			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	+			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	+			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	+			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	+			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	+			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	+			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	+			

Yo Diana Milena Hernandez Berrio con cedula de ciudadanía C.C. 1017169820 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Diana Milena Hernandez Berrio

Realiza la inducción:

SOTARGO SAS Ingenieros · Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Organca Manifesta Fecha: 26/06/2021
Nombre y Apellido del Empleado: Diana Milena Hernandez Berrio
Cargo: Social Número de Documento: 1017169820
Nombre del capacitador: Carlos Q Quiroz Inducción Y Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** +

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** +

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** +

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** +

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	+	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	+
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	+
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	+	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	+	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	+

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	+
	PROTECTOR AUDITIVO	+
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	+
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	+
	CARETA PARA SOLDAR	+

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12 ✓

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

URGENCIAS MAMANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Elian Campo Puerta	Cédula: 1007908389	Cargo: operario invernadero
Fecha: 13/07/2021	Inducción: SI	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Elian campo con cedula de ciudadanía C.C. 1007 908 389 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Elian

Realiza la inducción: Dany Cadena

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencias Manifiestas 4. Fecha: 13/07/2021
Nombre y Apellido del Empleado: Elian campo puerta
Cargo: operario invernadero Número de Documento: 1007 908 389
Nombre del capacitador: Daly Cadena. Inducción SI Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(X) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(X) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(X) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL.	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Elian

Firma trabajador

Firma capacitador

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: JUAN GABRIEL cogollo lopez	Cédula: 78.755.528	Cargo: Ayudante
Fecha: 06 Julio 2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Juan Gabriel Cogollo Lopez. con cedula de ciudadanía C.C. 78755528. Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Juan G Cogollo L

Realiza la inducción: Jairo Cortes

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Oficinas Manifestas 4 Fecha: 06 julio 2021

Nombre y Apellido del Empleado: JUAN GABRIEL COGOLLO LOPEZ

Cargo: Ayudante Número de Documento: 78755.528

Nombre del capacitador: Daly Cadena Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo X

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores X

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores X

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN			
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12	X

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Jorge David Gomez Zea	Cédula: 1128 421 129	Cargo: Aprendiz Almacenista
Fecha: 02 julio 20	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo JUAN DAVID Gutierrez M. con cedula de ciudadanía C.C. 1117543172 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: _____

Realiza la inducción: _____

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Oficina Alamedista 4 Fecha: 02 06 20
Nombre y Apellido del Empleado: Juan David Gil
Cargo: Almacenista Número de Documento: 1128 421 722
Nombre del capacitador: Celia Cruz Correa Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
X (c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
X (a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
X (c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12 ✓

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Jose Carlos Moscoso Gomez	Cédula: 8434499.	Cargo: Director de Obra
Fecha: 26-06-2021	Inducción: X.	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Juan Carlos Montoya Gómez con cedula de ciudadanía C.C. 8434499 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Juan Carlos Montoya

Realiza la inducción:

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urbanización Mansiones 4 Fecha: 26-06-2024
Nombre y Apellido del Empleado: Juan Carlos Montaño Gómez
Cargo: Director de Obra Número de Documento: 8434499.
Nombre del capacitador: Celio Ortiz Castro Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12 X

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Juan Carlos

Firma trabajador

Firma capacitador

526

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Santiago Taborda	Cédula: 71.383334	Cargo: Aux. Obra
Fecha: 26-06-2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Santiago Tabares con cedula de ciudadanía C.C. 71.787.334 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: _____

Realiza la inducción: _____

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Org Manrique Fecha: 26-06-21
Nombre y Apellido del Empleado: Santiago Taborda
Cargo: Ayd. de Obra Número de Documento: 71.783.334
Nombre del capacitador: Celio E Cortes Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Tetalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Yulson Andres correa Dulguera	Cédula: 1128458220	Cargo: contratista
Fecha: 2 / Julio / 2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Yarson Andres Correa Vulgarin con cedula de ciudadanía C.C. 1128458220 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Yarson Correa.

Realiza la inducción:

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: urgencia manifiesta 9 Fecha: 2/02/2022
Nombre y Apellido del Empleado: Jaison Andres correa Pulgarin
Cargo: ayudante Número de Documento: 1128458220
Nombre del capacitador: Celia cruz correa Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Jairson Correa.

Firma trabajador

Firma capacitador

S30

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Yeison David Ruiz	Cédula: 1.193.232.351	Cargo: Aydante
Fecha: 26-06-2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo YEISON DAVID RUIZ con cedula de ciudadanía C.C. 1.193.232.351 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: YEISON

Realiza la inducción: Carlos A. Arenas

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencia Manifiesta Fecha: 26-06-21.
Nombre y Apellido del Empleado: YEISON DAVID RUIZ
Cargo: Ayudante Número de Documento: 1.193.233.351
Nombre del capacitador: Delia C. Cano V Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) X Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. SÍ V NO_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. SÍ V NO_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. SÍ_____ NO V

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. SÍ_____ NO V

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. SI_____ NO V

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. SI_____ NO V

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. SI V NO_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	✓	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	✓
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	✓
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	✓	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	✓	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	✓

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	✓
	PROTECTOR AUDITIVO	✓
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	✓
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	✓
	CARETA PARA SOLDAR	✓

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11 ✓	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

YEISON DAVID

Firma trabajador

1. 193 232361

Firma capacitador

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Jhon Fiedy Lopez.	Cédula: 1146437898.	Cargo: Aydante.
Fecha: Julio 9 2021	Inducción: X.	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Jhon Fredy Lopez con cedula de ciudadanía C.C. 1146437898 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Jhon Fredy Lopez

Realiza la inducción: Dally Cadena

S 33

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Jhon fredy Lopez Fecha: 9-07-2021.
Nombre y Apellido del Empleado: Jhon Fiedy Lopez 1146437898
Cargo: Ayudante Número de Documento:
Nombre del capacitador: Day Cadena Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) X Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) X Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

X Jhon Freddy LoPez

Firma trabajador

Firma capacitador

534

SUTAREO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Juan David Cifuentes Zuluaga	Cédula: 1128 421 124	Cargo: Aprendiz Almacenista
Fecha: 02 octubre 20	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo JUAN DAVID Gutierrez M. con cedula de ciudadanía C.C. 1128 421 172 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: _____

Realiza la inducción: _____

SBYARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencia alcantarilla 4 Fecha: 02 06 20
Nombre y Apellido del Empleado: Jony David Gil
Cargo: Alcantarilla Número de Documento: 1128 421 122
Nombre del capacitador: Celia Cruz Correa Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
X (c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
X (a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12 ✓

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Firma trabajador

Firma capacitador

536

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Juan David Peña Caro.	Cédula: 71 384 038	Cargo: Operador perforación.
Fecha: JULIO 09 2021	Inducción: X INICIAL	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.				
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la politica y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Juan David Peña Cuo' con cedula de ciudadanía C.C. 1136840350. Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Juan David Peña Cuo

Realiza la inducción:

URGENCIAS MANIFIESTAS 4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: urgencia manifiesta # 4 Fecha: JULIO 9 2021
Nombre y Apellido del Empleado: Juan David Pinto Cruz. INGENIA
Cargo: Operador. Número de Documento: 71389038.
Nombre del capacitador: David Cadavid. Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
X **(c)** Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
X **(c)** Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
X **(c)** Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	✓
	PROTECTOR AUDITIVO	✓
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	✓
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	✓
	CARETA PARA SOLDAR	

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Juan David Justo Cano
Firma trabajador

Firma capacitador

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Yulson Andres correa Bolguin	Cédula: 1128458220	Cargo: contratista
Fecha: 2 / julio / 2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la política y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo Yerson Andres Correa Pulgarin con cedula de ciudadanía C.C. 1128458220 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: Yerson Correa.

Realiza la inducción:

SOLARBO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: urgencia manifiesta 9 Fecha: 2/02/2022
Nombre y Apellido del Empleado: Jason Andres correa Polgarin
Cargo: ayudante Número de Documento: 1128458220
Nombre del capacitador: Celia cruz correa Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** X **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** X **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** X

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** X

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** X

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular.**SI**_____ **NO** X

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** X **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	X	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	X
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	X
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	X	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	X	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	X

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	X
	PROTECTOR AUDITIVO	X
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	X
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	X
	CARETA PARA SOLDAR	X

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

Yarson Correa.

Firma trabajador

Firma capacitador

S40

SOTARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-018
		Versión: 001
	INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

DATOS DEL TRABAJADOR		
Nombre y Apellidos del Trabajador: Yeison David Ruiz	Cédula: 1.193.232.351	Cargo: Aydante
Fecha: 26-06-2021	Inducción: X	Reinducción:

Responda a cada una de las preguntas, marcando con una X en el cuadro correspondiente Si, No o NA:

TEMA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA				
Se dio a conocer Información general de la empresa, jefe inmediato, horario, pago nómina.	X			
Se le explicó el Reglamento Interno de Trabajo y la escala de sanciones.	X			
Se le indico a quién debe informar las ausencias y como solicitar un permiso en el trabajo y que constancia debe traer.	X			
Se le indicó quién, cantidad y cada cuanto se hace entrega de la dotación y los elementos de protección personal.	X			
SEGURIDAD SOCIAL				
Se le explicó qué es, qué servicio presta y cuál es el porcentaje que asume el empleado por la afiliación a la EPS, la ARL, la AFP y la Caja de Compensación.	X			
Se le dio a conocer la EPS, AFP, ARL y caja de compensación familiar a la que usted se encuentra afiliado.	X			
Se le dio a conocer el porcentaje que el empleador debe descontar del salario por el aporte a la seguridad social.	X			
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Conoce la definición de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer la politica y objetivos del SGSST.	X			
Se dio a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial.	X			
Se dio a conocer la política de no consumo de alcohol, tabaco, sustancias sicoactivas y porte de armas.	X			
Se le dieron a conocer sus roles y responsabilidades frente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le explicaron los riesgos de exposición en el trabajo según las actividades a realizar.	X			
Se le dio a conocer los controles estipulados por la empresa frente a los riesgos a los que usted estará expuesto.	X			
Se dio a conocer las obligaciones del trabajador frente a SST.	X			
Se le informo como debe usted participar en el SGSST de la empresa y usted se compromete a hacerlo.	X			
Se dio a conocer el tema de cornité paritario de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se dio a conocer el tema de Comité de convivencia laboral.	X			
Usted comprende sus responsabilidades frente a su seguridad y al sistema de seguridad y salud en el trabajo.	X			
Se le dio a conocer la definición de acto inseguro.	X			

Se le dio a conocer la definición de condición insegura.	X			
Se dio a conocer el manejo de residuos sólidos.	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL				
Se le informo cuales son los elementos de protección personal que debe utilizar según los riesgos a los cuales estará expuesto al realizar su labor.	X			
Se le informó a quién solicitar los elementos de protección personal según la actividad a realizar.	X			
Se le informo que el uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante toda la jornada laboral.	X			
Se le informo la importancia de hacer uso de los elementos de protección personal.	X			
ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES				
Se explicó qué es un incidente y un accidente de trabajo y a quién se le debe reportar.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de actos y condiciones inseguras.	X			
Se le dio a conocer el procedimiento básico para el reporte de accidentes e incidentes de trabajo.	X			
PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS				
Se le dio a conocer el tema de plan de emergencias y contingencias, el cual incluye cada uno de los protocolos según el tipo de emergencia que se pueda presentar.	X			
Se le dio a conocer el tema de brigada de emergencias.	X			
Se le informo como actuar en caso de emergencia.	X			
ESTANDARES, NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD				
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de las herramientas manuales que usted deberá utilizar.	X			
Se le divulgaron los estándares de seguridad para la manipulación de los equipos que usted deberá utilizar.	X			
Se le dieron a conocer los procedimientos de seguridad para cada una de sus actividades a realizar.	X			
Se le informo que actividades requieren solicitar permiso del encargado de seguridad y salud en el trabajo antes de iniciar.	X			

Yo YEISON DAVID RUIZ con cedula de ciudadanía C.C. 1.113.232.351 Dejo constancia que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo y normas de seguridad. Declaro que comprendo mis responsabilidades frente a seguridad y salud en el trabajo, que los temas dados son claros y se me entrega la información suficiente para comenzar con las labores asignadas.

Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y será mi compromiso dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados en la empresa, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo.

Recibe la inducción: YEISON

Realiza la inducción: Celia Q. Ramos

SOYARCO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-016
		Versión: 001
	EVALUACION INDUCCIÓN –REINDUCCIÓN	Fecha: 30/11/2017
		Página 1 de 2

EVALUACIÓN INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN

Obra: Urgencia Montpellier Fecha: 26-06-21.
Nombre y Apellido del Empleado: YEISON DAVID RUIZ
Cargo: Ayudante Número de Documento: 1.193.232.351
Nombre del capacitador: Delia C. Cano Inducción X Re inducción ___

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. Cuáles de estos elementos son de protección personal:
(a) Guantes, Pinzas, Gorra
(b) Arnés, baldes, gafas de sol
(c) Calzado de seguridad, Casco, Guantes, protector auditivo

2. Los **Elementos de Protección Personal** son de uso obligatorio durante la jornada laboral. **SÍ** ✓ **NO**_____

3. Para trabajos en alturas es obligatoria usar el arnés. **SÍ** ✓ **NO**_____

4. Si no estoy autorizado y no cuento con el curso de trabajo seguro en alturas puedo realizar esta actividad. **SÍ**_____ **NO** ✓

5. Se puede trabajar con máquinas que no tengan la protección correspondiente, siempre y cuando se tenga suficiente cuidado. **SÍ**_____ **NO** ✓

6. En la política de alcohol y drogas, autorizan al personal hacer uso de sustancias sicoactivas mientras laboran. **SI**_____ **NO** ✓

7. Es accidente de trabajo cuando conduzco hacia mi casa, en mi vehículo particular. **SI**_____ **NO** ✓

8. Los accidentes se deben reportar de manera inmediata. **SI** ✓ **NO**_____

9. Algunas de las actividades que debo realizar antes de empezar la labor son:
(a) Solicitar permisos cuando sea requerido
(b) Realizar los preoperacionales que contiene: lista de chequeo del equipo o herramienta a usar y el control de horas trabajadas del equipo
(c) Todas las anteriores

10. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse de la siguiente forma:
(a) Utilizar los elementos de protección personal
(b) Cumplir con las normas de seguridad
(c) Todas las anteriores

11. En los siguientes enunciados marque con una X cuales aplican como deberes y derechos del trabajador

DEBER		DERECHO	
Aplicar los procedimientos de seguridad y utilizar los elementos de protección personal	✓	Ser afiliado a una administradora de riesgos laborales ARL	✓
Mantener en desorden su puesto de trabajo y sin aseo las herramientas y equipos de trabajo		Conocer los riesgos laborales propios de su cargo y/o actividades	✓
Acatar y cumplir órdenes e instrucciones de seguridad y salud en el trabajo	✓	Llegar tarde todos los días	
Dar información clara y veraz sobre su estado de salud	✓	Atención medica servicios de hospitalización, medios diagnósticos y tratamiento cuando se requiera	✓

12. Selecciona con una x los elementos de protección personal que se requieren para realizar labores en forma segura.

	TAPABOCAS	✓
	PROTECTOR AUDITIVO	✓
	PATINETA PARA DESPLAZAMIENTO	
	BOTAS DE SEGURIDAD	✓
	PANTALONETA DE BAñO	
	GUANTES DE SEGURIDAD	✓
	CARETA PARA SOLDAR	✓

CRITERIO DE EVALUACIÓN		
DEFICIENTE 1-6	ACEPTABLE 7-11 ✓	EXCELENTE 12

Totalice, si la evaluación se identifica como deficiente, se hace necesario realizar plan de acción

YEISON DAVID

Firma trabajador

1. 193 232351

Firma capacitador

INSPECCIONES Y PREOPERACIONES

ALTAVISTA

S44

SOTARGO SAS Ingenieros - Contratistas	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-073
		Versión: 001
	INSPECCIÓN DE CAMILLA	Fecha: 30/11/2017
		Pagina 1 de 1

INSPECCIÓN DE CAMILLA

Nombre de quien hace la Inspección: Carolina Morillo Cataño

Fecha: 29/oct/2020 | Cargo de quien hace la inspección: SST

CONVENCIONES: C: Cumple - CP: cumple parcialmente - NC: No cumple - NA: No aplica

ITEM	C	CP	NC	NA	OBSERVACIONES
1. ¿La camilla se encuentra visible?	✓				
2. ¿La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan?	✓				
3. ¿Se encuentra señalizada?	✓				
4. ¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?				✓	
5. ¿Cuenta con correas de seguridad?	✓				
6. ¿Cuenta con sugetadores para agarre?	✓				
7. ¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior?	✓				

CONDICIÓN	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO

Escaneado con CamScanner