PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE ASISTENCIA	CODIGO	FO-SG-SST-22
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSION	01
		PAGINA	1 de 1

Tema: Inducción en SST.	Fecha: 02/12/22	Hora: 8:00am	Duración: 2 horas.
Objetivo: instruir al personal sobre los derechos, deberes y responsabilidades que se tienen frente al SG-SST, promoviendo los buenos habitos ocupacionales.	Lugar: Guaine - lugar de trabajo	Capacitador: Alba Tobon.	

N°	EMPRESA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	SACG	Hernán Cardona	AYUDANTE ELECTRICO	1.040.033.228	Hernán C.
2	SACG	William Gómez	Tec. Electrico	71115900	[illegible]
3	SACG	SERGIO JIMENEZ	AYUDANTE ELEC	1007238046	SERGIO JIMEZ
4	SACG.	Santiago Andres Carvajal G	contratista	1036402326	Santiago G.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma Capacitador: Alba Tobon

Elaborado:	Aprobado:
Alba Dolly Tobón Ceballos Asesores del SG-SST	**Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO CONSTANCIA DE INDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-20
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 2

FECHA: 02 DICIEMBRE 2022

Yo HERNAN CARDONA identificado con cédula de ciudadanía No 1.040.033.228 trabajador(a) de la empresa **PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S** desempeñándome en el cargo de AYUDANTE ELECTRICO hago constar que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo, resaltando los siguientes aspectos.

- Aspectos generales y legales en Seguridad y Salud en el trabajo
- Política de SST
- Objetivos de SST
- Política de prevención de Consumo de alcohol, drogas y tabaquismo
- Reglamento de higiene y seguridad industrial
- Responsabilidades generales en SST
- Funcionamiento del COPASST
- Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral
- Mecanismo de comunicación
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea y EPP
- Qué hacer en caso de un accidente de trabajo o incidente
- Plan de emergencias (rutas de evacuación, punto de encuentro)

Igualmente me comprometo a cumplir cabalmente con las instrucciones, normas, procedimientos y enseñanzas que he recibido el día de hoy y de tener inquietudes y/o sugerencias darlas a conocer al responsable de la inducción o jefe inmediato, con el fin de tener claridad en mi puesto de trabajo.

Hernan Cardona

Firma del trabajador
C.C Nº 1.040.033.228

Elaborado:	Aprobado:
Alba Dolly Tobón Ceballos Asesor del SG-SST	**Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-21
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 4

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST

Nombre del trabajador HERNAN CARDONA

Nº CC 1.040.033.226

Cargo AYUDANTE ELECTRICO

Responsable Inducción ALBA TOBON

Firma HERNAN CARDONA

Fecha 02 DICIEMBRE 2022

INDUCCION [X] **REINDUCCION** [ ]

Y como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas y procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

1. **Señale 2 elementos de Protección Personal que debe utilizar durante la jornada laboral.**

	X					X
Bota de seguridad		Protector Respiratorio con filtro		Guantes de Nitrilo	Gafas de seguridad	
				X		
Protector audito de copa		Protector Respiratorio N95		Guantes de seguridad X	Protector auditivo de inserción	

2. **Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

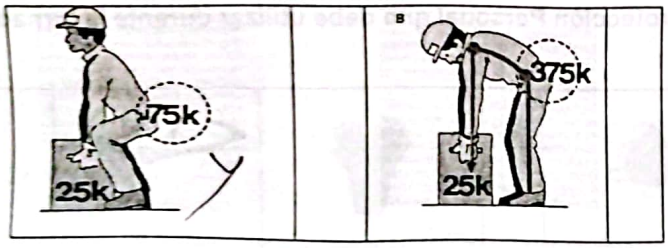
Powered by CamScanner

	X		X				
Caída al mismo nivel		Herida		Lesiones de espalda	Heridas con agujas		

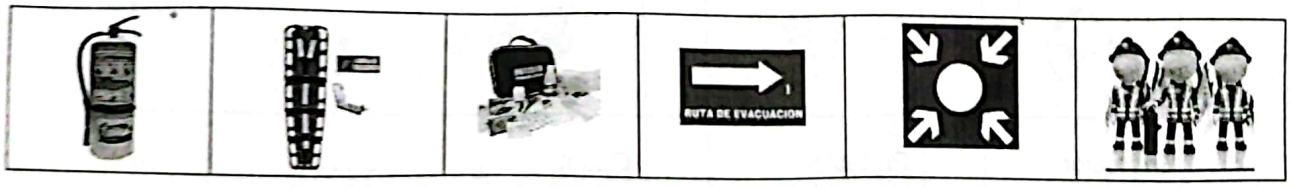
3. **Identifique 3 enfermedades laborales**

	X		X	X			
Enfermedad auditiva		Enfermedades pulmonares		Estrés laboral	Cólicos		

4. **Identifique la forma correcta de la manipulación manual de cargas**



5. **Identifique los recursos técnicos y humanos que la empresa tiene para atender una emergencia.**



6. **Identifique 5 riesgos que está expuesto en el trabajo y únelo a la imagen.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** *Asesor del SG-SST*	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

Riesgo eléctrico		
Riesgo mecánico		
Riesgo Biológico		
Riesgo locativo		
Riesgo Químico material particulado		
Riesgo auditivo		
Riesgo ergonómico		
Riesgo Psicosocial		

7. **Identifique el comité que no pertenece al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

COPASST	COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA	COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Yo como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas, reglamentos (Reglamento Interno de Trabajo y Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial) y los procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

Firma el trabajador

Firma Responsable SST

Elaborado:	Aprobado:
Alba Dolly Tobón Ceballos Asesor del SG-SST	**Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO CONSTANCIA DE INDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-20
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 2

FECHA: 02. 12. 2022

Yo William Gómez Trujillo identificado con cédula de ciudadanía No 71115900 trabajador(a) de la empresa **PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S** desempeñándome en el cargo de técnico eletrico hago constar que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo, resaltando los siguientes aspectos.

- Aspectos generales y legales en Seguridad y Salud en el trabajo
- Política de SST
- Objetivos de SST
- Política de prevención de Consumo de alcohol, drogas y tabaquismo
- Reglamento de higiene y seguridad industrial
- Responsabilidades generales en SST
- Funcionamiento del COPASST
- Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral
- Mecanismo de comunicación
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea y EPP
- Qué hacer en caso de un accidente de trabajo o incidente
- Plan de emergencias (rutas de evacuación, punto de encuentro)

Igualmente me comprometo a cumplir cabalmente con las instrucciones, normas, procedimientos y enseñanzas que he recibido el día de hoy y de tener inquietudes y/o sugerencias darlas a conocer al responsable de la inducción o jefe inmediato, con el fin de tener claridad en mi puesto de trabajo.

Firma del trabajador
C.C Nº 71115900

Elaborado:	Aprobado:
Alba Dolly Tobón Ceballos Asesor del SG-SST	**Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-21
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 4

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST

Nombre del trabajador William Gomez D

Nº CC 7415900

Cargo tecnico electrico

Responsable Inducción Alba tobon

Firma

Fecha 2 - 11 - 2020

INDUCCION [X] **REINDUCCION** [ ]

Y como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas y procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

1. **Señale 2 elementos de Protección Personal que debe utilizar durante la jornada laboral.**

X							
Bota de seguridad		Protector Respiratorio con filtro		Guantes de Nitrilo		Gafas de seguridad	
				X			
Protector audito de copa		Protector Respiratorio N95		Guantes de seguridad		Protector auditivo de inserción	

2. **Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.**

Elaborado:	Aprobado:
Alba Dolly Tobón Ceballos Asesor del SG-SST	**Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

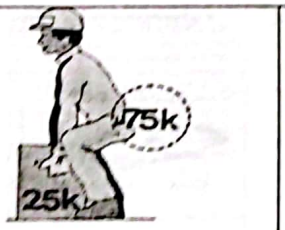
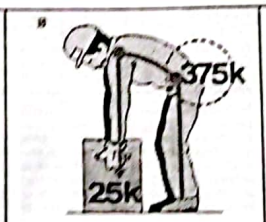
Powered by CamScanner

Caída al mismo nivel	X	Herida	X	Lesiones de espalda	Heridas con agujas		X

3. **Identifique 3 enfermedades laborales**

Enfermedad auditiva	X	Enfermedades pulmonares	X	Estrés laboral	Cólicos		

4. **Identifique la forma correcta de la manipulación manual de cargas**

	X		

5. **Identifique los recursos técnicos y humanos que la empresa tiene para atender una emergencia.**

6. **Identifique 5 riesgos que está expuesto en el trabajo y únelo a la imagen.**

Powered by CamScanner

Riesgo eléctrico		
Riesgo mecánico		
Riesgo Biológico		
Riesgo locativo		
Riesgo Químico material particulado		
Riesgo auditivo		
Riesgo ergonómico		
Riesgo Psicosocial		

7. **Identifique el comité que no pertenece al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa.**

Powered by CamScanner

COPASST	**COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA**	**COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

Yo como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas, reglamentos (Reglamento Interno de Trabajo y Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial) y los procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

Firma el trabajador

Alba Tobón

Firma Responsable SST

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO CONSTANCIA DE INDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-20
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 2

FECHA: 02/12/2022

Yo Santiago Andres Carvajal Garcia identificado con cédula de ciudadanía No 1036403210 trabajador(a) de la empresa **PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S** desempeñándome en el cargo de _____ hago constar que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo, resaltando los siguientes aspectos.

- Aspectos generales y legales en Seguridad y Salud en el trabajo
- Política de SST
- Objetivos de SST
- Política de prevención de Consumo de alcohol, drogas y tabaquismo
- Reglamento de higiene y seguridad industrial
- Responsabilidades generales en SST
- Funcionamiento del COPASST
- Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral
- Mecanismo de comunicación
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea y EPP
- Qué hacer en caso de un accidente de trabajo o incidente
- Plan de emergencias (rutas de evacuación, punto de encuentro)

Igualmente me comprometo a cumplir cabalmente con las instrucciones, normas, procedimientos y enseñanzas que he recibido el día de hoy y de tener inquietudes y/o sugerencias darlas a conocer al responsable de la inducción o jefe inmediato, con el fin de tener claridad en mi puesto de trabajo.

Santiago Garcia

Firma del trabajador
C.C Nº

Elaborado:	Aprobado:
Alba Dolly Tobón Ceballos Asesor del SG-SST	**Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-21
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 4

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST

Nombre del trabajador Santiago Andres Carvajal Garcia

Nº CC 1036403210

Cargo contratista

Responsable Inducción Alba Tobón

Firma Santiago Garcia

Fecha 02/12/2022

INDUCCION ☒ **REINDUCCION** ☐

Y como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas y procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

1. **Señale 2 elementos de Protección Personal que debe utilizar durante la jornada laboral.**

	X		X			X
Bota de seguridad		Protector Respiratorio con filtro		Guantes de Nitrilo	Gafas de seguridad	
			X			X
Protector audito de copa		Protector Respiratorio N95		Guantes de seguridad	Protector auditivo de inserción	

2. **Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

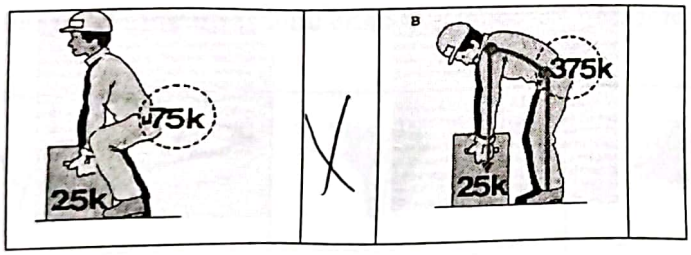
Powered by CamScanner

	X		X			
Caída al mismo nivel		Herida		Lesiones de espalda	Heridas con agujas	

3. **Identifique 3 enfermedades laborales**

	X		X			
Enfermedad auditiva		Enfermedades pulmonares		Estrés laboral	Cólicos	

4. **Identifique la forma correcta de la manipulación manual de cargas**



5. **Identifique los recursos técnicos y humanos que la empresa tiene para atender una emergencia.**

6. **Identifique 5 riesgos que está expuesto en el trabajo y únelo a la imagen.**

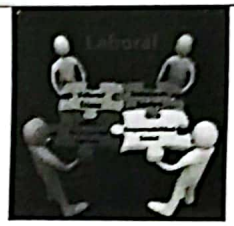
Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

Riesgo eléctrico		
Riesgo mecánico		
Riesgo Biológico		
Riesgo locativo		
Riesgo Químico material particulado		
Riesgo auditivo		
Riesgo ergonómico		
Riesgo Psicosocial		

7. **Identifique el comité que no pertenece al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa.**

Powered by CamScanner

COPASST		
COPASST	**COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA**	**COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

Yo como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas, reglamentos (Reglamento Interno de Trabajo y Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial) y los procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

Santiago Barona

Firma el trabajador

Alba Tobón

Firma Responsable SST

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO CONSTANCIA DE INDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-20
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 2

FECHA: 22/12/2022

Yo SERGIO ALONSO JIMENEZ IDARRAGA identificado con cédula de ciudadanía No 1007238046 trabajador(a) de la empresa **PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S** desempeñándome en el cargo de AUXILIAR ELECTRICO hago constar que recibí la inducción en seguridad y salud en el trabajo, resaltando los siguientes aspectos.

- Aspectos generales y legales en Seguridad y Salud en el trabajo
- Política de SST
- Objetivos de SST
- Política de prevención de Consumo de alcohol, drogas y tabaquismo
- Reglamento de higiene y seguridad industrial
- Responsabilidades generales en SST
- Funcionamiento del COPASST
- Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral
- Mecanismo de comunicación
- Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles
- Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea y EPP
- Qué hacer en caso de un accidente de trabajo o incidente
- Plan de emergencias (rutas de evacuación, punto de encuentro)

Igualmente me comprometo a cumplir cabalmente con las instrucciones, normas, procedimientos y enseñanzas que he recibido el día de hoy y de tener inquietudes y/o sugerencias darlas a conocer al responsable de la inducción o jefe inmediato, con el fin de tener claridad en mi puesto de trabajo.

SERGIOJIMENEZ

Firma del trabajador
C.C Nº: 1007238046

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-21
		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	1 de 4

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST

Nombre del trabajador SERGIO ALONSO JIMENEZ IDARRAGA

Nº CC 1007238046

Cargo AUXILIAR ELECTRICO

Responsable Inducción ALBA TOBON

Firma SERGIO JIMENEZ

Fecha _____

INDUCCION ☒ **REINDUCCION** ☐

Y como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas y procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

1. **Señale 2 elementos de Protección Personal que debe utilizar durante la jornada laboral.**

	X						
Bota de seguridad		Protector Respiratorio con filtro		Guantes de Nitrilo X	Gafas de seguridad		
Protector audito de copa		Protector Respiratorio N95		Guantes de seguridad X	Protector auditivo de inserción		

2. **Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

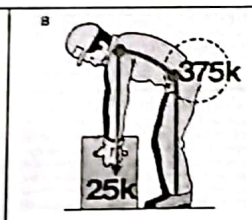
Powered by CamScanner

Caída al mismo nivel	X	Herida	X	Lesiones de espalda	X	Heridas con agujas	

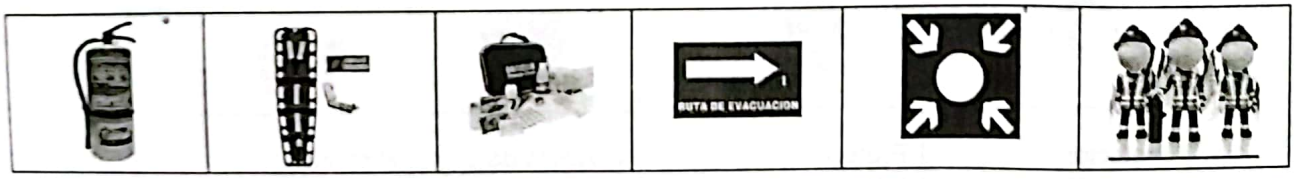
3. **Identifique 3 enfermedades laborales**

Enfermedad auditiva	X	Enfermedades pulmonares	X	Estrés laboral	X	Cólicos	

4. **Identifique la forma correcta de la manipulación manual de cargas**

	X		

5. **Identifique los recursos técnicos y humanos que la empresa tiene para atender una emergencia.**



6. **Identifique 5 riesgos que está expuesto en el trabajo y únelo a la imagen.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CÓDIGO	FO-SG-SST-21
PROACTIVA ESPECIALIZADA S.A.S		FECHA ELABORACIÓN	Agosto de 2020
		FECHA ACTUALIZACIÓN	Agosto de 2020
		VERSIÓN	01
		PÁGINA	3 de 4

Riesgo eléctrico		
Riesgo mecánico		
Riesgo Biológico		
Riesgo locativo		
Riesgo Químico material particulado		
Riesgo auditivo		
Riesgo ergonómico		
Riesgo Psicosocial		

7. **Identifique el comité que no pertenece al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa.**

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner

COPASST	**COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA**	**COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

Yo como trabajador de la empresa me comprometo a cumplir las normas, reglamentos (Reglamento Interno de Trabajo y Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial) y los procedimientos en materia de SST y demás normas que tenga la empresa.

SERGIO JIMENEZ

Firma el trabajador

Alba Tobón

Firma Responsable SST

Elaborado: **Alba Dolly Tobón Ceballos** Asesor del SG-SST	**Aprobado:** **Yohn Freddy Gómez Ocampo** Representante Legal

Powered by CamScanner