

Registro de
Asistencia:

Interna ☒

Externa ☐

Consecutivo:	Fecha:	Hora:
	03-04 2023	

Proceso / Proyecto: 2023-1355

Charla ☐

Capacitación ☒

Reunión ☐

Campaña ☐

Inducción
corporativa ☒

Objeto de la Reunión	Aprobado
Brindar Conocimientos en QEHS (Calidad, Gestión en Seguridad, Salud y Medio Ambiente), Reinducción Corporativa QEHS.	☒

Lugar de Reunión:	Dirigida por:	Tiempo:
P.E. P.D.S.	Javier Montes	2 horas

Item	Temas Por Tratar
1.	Políticas de Gestión
2.	Políticas de Prevención de Adicciones (Empresa libre de alcohol, tabaco y drogas)
3.	Plan estratégico de seguridad vial -- Política de seguridad vial
4.	Reglamento de Higiene Industrial, Reglamento Interno de Trabajo
5.	Responsabilidades en QEHS
6.	Objetivos y misión QEHS
7.	Identificación de Peligros, Riesgos, Aspectos e Impactos
8.	Controles en Calidad, Seguridad, Salud y Medio Ambiente
9.	Reportes de Incidentes, COPASST, Comité de Convivencia
10.	Plan de Emergencias
11.	Uso y mantenimiento de EPP's
12.	Estándares de trabajo seguro tareas de alto riesgo.
13.	Protocolos de bioseguridad -- (Covid-19)

Nº	Asistentes (nombre)	Sigla/Cargo	Firma
1.	JOAQUIN SEBASTIAN PEREA C.	SERVITE TECNICO	O PEREA
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Yo JOEL SEBASTIAN PENA CEBALLOS

identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito y actuando de forma voluntaria, manifiesto que conozco la Política de Tabaco, Alcohol y Drogas existente en la compañía en todo su contexto y contenido, que acepto que forma parte integral de mi contrato de trabajo y del reglamento interno de la compañía y que cualquier incumplimiento a la misma constituye una falta grave que dará lugar a la imposición de las sanciones disciplinarias contempladas en la ley.

Igualmente autorizo de antemano para que **Yunex SAS** con el fin de proteger el derecho a la salud, el bienestar y la seguridad de todas las personas de la organización, realicen pruebas de detección de alcohol y/o sustancias psicoactivas ilícitas en forma aleatoria y en cualquier momento ante lo cual doy mi consentimiento y prestare mi colaboración y disposición.

De igual forma, manifiesto que la firma del presente documento ha sido libre y espontánea.

En señal de aceptación se firma por el trabajador el día 03 del mes de 04 del año 2023

Nombres y Apellidos: JOEL SEBASTIAN PENA CEBALLOS

Número de Identificación: 1030654685

Cargo: SERVICE TECHNICIAN

Firma:

S. PENA

Yo, **JOEL SEBASTIAN PENA CEBALLOS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1030654685**, en mi calidad de colaborador de Yunex Traffic S.A.S., certifico, que estoy en conocimiento y confirmo:

1. Que he recibido, leído y comprendido el protocolo de bioseguridad de Yunex Traffic S.A.S., "Protocolo Medidas Preventivas y de Protección COVID-19" el cual contiene las medidas preventivas definidas por la organización para minimizar los factores de riesgo de contagio con Covid-19.
2. Que es mi deber acatar las medidas básicas de autocuidado, como lo son el cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, incluidos los lineamientos definidos en el protocolo de Bioseguridad Covid-19 de Yunex Traffic S.A.S., "Protocolo Medidas Preventivas y de Protección COVID-19", y los demás protocolos específicos, que la compañía defina para la ejecución de los proyectos que se me asignen o en los cuales se requiera mi participación.
3. Reconozco que debo dar cabal cumplimiento a dichos protocolos, adoptar las medidas de autocuidado de la salud y reportar a la compañía cualquier alteración en mi estado de salud, especialmente aquellas relacionadas con síntomas de enfermedad respiratoria, así como también cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en el sitio de trabajo o de vivienda.

Finalmente, declaro conocer el compromiso adquirido por la compañía para proteger mi salud y seguridad, a través de acciones como las siguientes:

- ♦ Implementación de las normas contenidas expedidas por el Gobierno colombiano, en el marco del Sistema General de Seguridad y Salud en el Trabajo de la compañía.
- ♦ Capacitaciones sobre las medidas indicadas en los protocolos para la ejecución de las labores.
- ♦ Implementación de las acciones que permitan garantizar la protección integral de los colaboradores, contratistas y demás personas que estén presentes en las instalaciones o lugares de trabajo.
- ♦ Divulgación en los canales oficiales de comunicación de la compañía de información relacionada con la prevención, propagación y atención del COVID-19.
- ♦ Proveer a los empleados los elementos de protección personal que deban utilizarse para el cumplimiento de las actividades laborales que desarrolle para la compañía.
- ♦ Promover ante los colaboradores y contratistas, que tengan celulares inteligentes, el uso de la aplicación CoronApp para registrar en ella su estado de salud.

Se firma el presente documento a los **03** días del mes de **Abril** del año **2023**.

Nombres y Apellidos: **JOEL SEBASTIAN PENA CEBALLOS**
Número de Identificación: **1030654685**

Firma:

S. PENA

Fecha del reporte:	03- Abril - 2023		
Nombre y apellidos:	JOEL SEBASTIAN PEREN CEBALLOS		
Tipo de documento:	10EQUIA	Número de documento:	1030654685
Fecha de nacimiento:	12-04-1995	Edad:	27
Teléfono de contacto:	3052143076	Sexo:	Masculino
Dirección domiciliar:	Ciudad Sur # 102-51		
Proceso:		Cargo:	Service Technician
Antecedentes de riesgo y exposición			
	SI	NO	Comentarios
1. ¿Ha presentado fiebre cuantificada mayor o igual a 38°C?		X	
2. ¿Ha presentado tos con cuadro de infección respiratoria, dificultad para respirar, dolor de garganta?		X	
3. ¿Ha tenido o tuvo contacto cercano con un caso confirmado o probable de infección por Coronavirus (COVID- 2019)?		X	
4. ¿Estuvo hospitalizado y/o incapacitado por infección respiratoria recientemente?		X	
5. ¿Estuvo fuera de la ciudad previo a retornar a las actividades?		X	
6. ¿Padece alguna enfermedad, ejemplo: ¿Asma, Diabetes, Hipertensión, Cáncer, Enfermedades del sistema inmune? ¿Cual?		X	
Entiende y acepta que debe acudir al servicio médico y reportar a la empresa si presenta síntomas respiratorios luego de su ingreso a trabajar.			
Observaciones:			

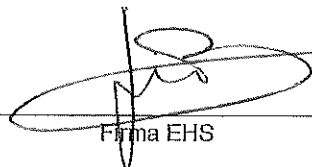
Doy constancia que he sido informado de los síntomas, signos de alarma, así como las medidas de control y prevención establecidas en la compañía.

Consentimiento para la recopilación y procesamiento de datos personales

De conformidad por lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, especialmente la Ley 1581 de 2012; por la presente, doy mi consentimiento a Yunex S.A.S. para la recopilación y el procesamiento de mis datos personales como se describe en este documento el cual he gestionado voluntariamente y con información verificable en cualquier momento.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos personales se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos personales de la compañía, la cual se puede encontrar en <https://cms-sinet1.siemens.com/cms/063/es/about/org/Documents/Compliance/Pol%C3%ADtica%20de%20PDP%20Empleados%20Colombia.pdf>. Por último, entiendo que la provisión de mi consentimiento es voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento de protección de datos en cualquier momento contactando a consultasdp.col@siemens.com.

SEBASTIAN PEREN
Firma del Colaborador


Firma EHS

Yo, JOEL SEBASTIAN PEREA CEBALLOS

doy constancia que he recibido por parte del proceso Business Excellence - Environment, Safety and Health la inducción necesaria para desarrollar mis funciones de manera segura.

Los temas divulgados en esta inducción fueron:

- ♦ Política de Gestión
- ♦ Política empresa libre de alcohol, tabaco y droga.
- ♦ Política de seguridad vial.
- ♦ Misión y Visión.
- ♦ Gestión de Calidad.
- ♦ Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- ♦ Responsabilidades en Medio Ambiente, seguridad y salud en el trabajo y calidad.
- ♦ Identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles
- ♦ Identificación de aspectos, valoración de impactos y determinación de controles
- ♦ Uso y mantenimiento de EPP
- ♦ Reporte de incidentes, actos y condiciones inseguras en EHS
- ♦ Manejo integral de residuos.
- ♦ Uso eficiente de recursos
- ♦ Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo.
- ♦ Comité de convivencia laboral,
- ♦ Comité de Seguridad Vial.
- ♦ Estándares de trabajo seguro tareas de alto riesgo.
- ♦ Programas de Gestión en Calidad, Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente.
- ♦ Plan de Emergencia.
- ♦ Manipulación y almacenamiento de sustancias peligrosas.

Me comprometo a cumplir las políticas y normas de QEHS establecidas por la compañía para garantizar la protección del Medio Ambiente, de las instalaciones, de mi integridad física y emocional y la de mis compañeros.

Nombres y Apellidos: JOEL SEBASTIAN PEREA CEBALLOS

Cargo: SERVICE TECHNICIAN

Proceso: INDUCCION

Fecha 03 - ABRIL - 2023

Firma:

S. PEREA

10. Cuales son los requisitos para la apertura de actividades de alto riesgo

- a) Procedimiento, ATS, charla de seguridad, Permiso de trabajo, Inspección preoperacional
- b) Permiso de trabajo, ATS, Inspección preoperacional
- c) Inspección preoperacional, Charla de seguridad, ATS, Permiso de trabajo
- d) Charla de seguridad, Inspección preoperacional, Permiso de trabajo
- e) Ninguno de los anteriores

11. Cuales de las siguientes actividades generan un impacto ambiental:

- a) Derrame de aceite hidráulico en vía.
- b) Uso continuo de su vehículo corporativo o personal
- c) Consumo de plástico o elementos no biodegradables.
- d) Consumo de agua y energía.
- e) Todas las anteriores

12. Cuales son los 5 pilares del plan estratégico de seguridad vial

- a) Comportamiento humano, gestión institucional, equipos y vehículos seguros, infraestructura y atención a víctimas.
- b) Comportamiento humano, gestión SST, equipos y vehículos con GPS, infraestructura y atención a víctimas.
- c) Comportamiento humano, gestión SST, equipos y vehículos con GPS, infraestructura y atención a víctimas.
- d) Ninguna de las anteriores

13. Cuáles son los Sistemas de gestión certificados

- a) Seguridad vial, Riesgo Público y Medio Ambiente
- b) Seguridad y Salud, Medio Ambiente, Seguridad Vial y Riesgo Público.
- c) Calidad, Ambiental, Seguridad y Salud.
- d) Riesgo Público, Seguridad Vial y Calidad en proyectos.

14. Cuales son los componentes de la Gestión de Calidad

- a) Cero daños, Safety Inspections, Caminatas Gerenciales, Costo de no conformidades
- b) Gestión de los procesos, no conformidades, Satisfacción del Cliente, Lecciones Aprendidas, Auditorías Internas
- c) Safety Essentials, Tolerancia cero en EHS, gestión de residuos, auditorías
- d) Ninguna de las anteriores

15. Componente subjetivo:

- a) Sientes que aprendiste cosas nuevas
- b) Reafirmaste los conocimientos que ya tenias en EHS
- c) Todas las anteriores

PARA USO EXCLUSIVO DE EHS, Yunex Traffic S.A.S. (ESTO NO LO DEBE DILIGENCIAR)

Capacitador		Calificación	
Aprobado	SI ☐ NO ☐	Repetir	SI ☐ NO ☐

Gracias por tu tiempo.