ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL -SG SST		
EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C		Versión: 2
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-6 CONDETER S.A.S. SICOT TPD INGENIERIA		Fecha: 31 mayo 2023

NOMBRE TRABAJADOR	CEDULA	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO	PUNTO DE TRABAJO	INGRESO	CAMBIO	RETIRO	FECHA	FIRMA

IMPORTANTE

- Para solicitar un EPP es necesario entregar el elemento ya usado y desgastado para efectuar el cambio.
- Es compromiso de cada colaborador usar obligatoriamente todos los EPP entregados y hacer buen uso y cuidado de éstos.

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C		Versión: 1
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-6		Fecha: 18 mayo 2023

CONTRATO: **2023-1354** **LUGAR** BOGOTÁ **FECHA**

SEMANA DEL_____AL_____DE_____.

FECHA	NOMBRE	CARGO	CASCO		BOTAS		OVEROL		IMPERMEABLE		GUANTES		P. AUDITIVA		P. RESPIRAT		P. VISUAL		CHAQUETA		CHALECO		OTROS	OBSERVACIONES
			C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		

C= CUMPLE NC= NO CUMPLE

Inspección realizada por _____

ACEPTACIÓN Y EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN SG-SST	
EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C	Versión: 1
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-6	Fecha: 02 mayo 2023

MARQUE CON UNA X

INDUCCIÓN ____ REINDUCCIÓN ____

Personal propio ____ contratista _____

ACEPTACIÓN

Fecha: _____

Ciudad: _____

Nombre completo del colaborador: _____

Número de cedula: _____

Reconozco que he recibido por parte de **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACIÓN 2023,** la inducción o reinducción necesaria en SST para iniciar mis labores; dicha inducción o reinducción trató de los siguientes temas:

- ✓ Reseña histórica de la Empresa
- ✓ Políticas Seguridad y Salud en el trabajo, Política Alcohol y Drogas.
- ✓ Reglamento de higiene y seguridad industrial
- ✓ Factores de riesgo y sus controles.
- ✓ Plan de emergencias - MEDEVAC
- ✓ Elementos de protección personal
- ✓ Comité de Salud – COPASST
- ✓ Comité de Convivencia laboral
- ✓ Sistema de seguridad social
- ✓ Responsabilidad en SST
- ✓ Reporte de accidentes e incidentes
- ✓ Reportes de actos y condiciones inseguras
- ✓ Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo
- ✓ Derechos y deberes frente al SGRL

Me hago responsable de dar cumplimiento a las políticas y reglamentos establecidos por el Consorcio para el bienestar propio y de mis compañeros.

_____.
Firma del colaborador.

_____.
Firma quien da la inducción, reinducción.

ACEPTACIÓN Y EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN SG-SST	
EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C	Versión: 1
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-6	Fecha: 02 mayo 2023

Nombre completo del colaborador: _____

Número de cedula: _____

MARQUE CON UNA X

INDUCCIÓN____ REINDUCCIÓN____

EVALUACIÓN.

1. **Seleccione la opción correcta. Según el contenido de la política SST es:**

A. Es política del CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACIÓN 2023 comprometerse al más alto nivel con la implementación y mejoramiento continuo a través del SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO el cual va encaminado a promover y mantener el bien estar físico, mental y social de los trabajadores y demás partes interesadas, ofreciendo lugares de trabajo seguros y adecuados.
B. Es política de CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACIÓN 2023 comprometerse al más alto nivel de la organización con la implementación y mejoramiento continuo a través del PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL el cual va encaminado a la promoción de la higiene ocupacional, medicina preventiva del trabajo y la seguridad industrial, dentro de la empresa.
C. Es política de CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACIÓN 2023 comprometerse al más alto nivel de la organización con la implementación y mejoramiento continuo, cumplir con la normatividad vigente aplicable en materia de riesgos laborales, identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer respectivos controles, ofreciendo lugares de trabajo seguros y adecuados.

2. **Dibuje los elementos de protección que requiere para desempeñar su labor**

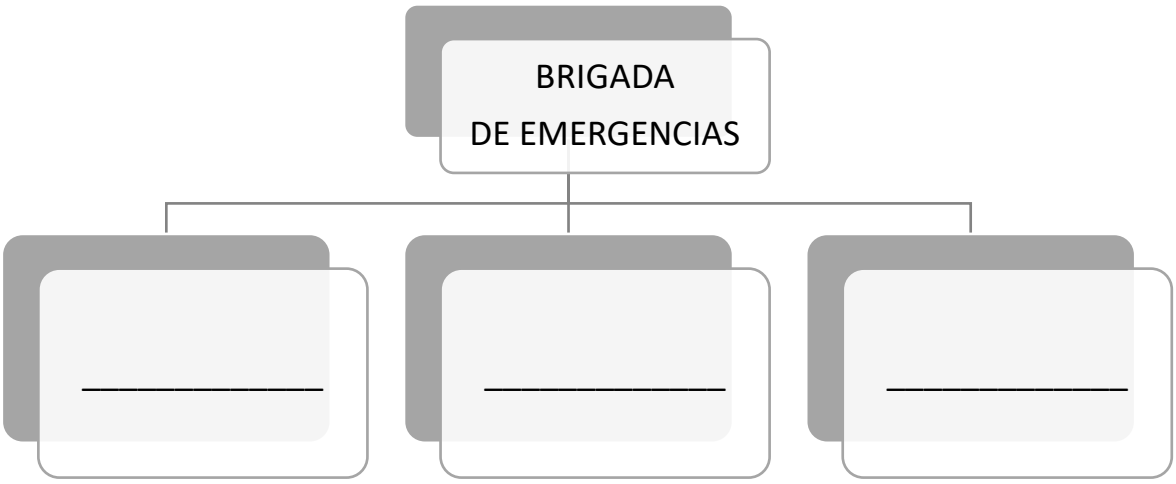
3. Seleccione la opción correcta. Según la tabla de relación, se analizan los riesgos asociados a las actividades que realiza.

A. Biológicos, por virus, bacterias, fluidos y excrementos. Físicos por vibraciones extremas y ruido de impacto continuo.
B. Biológicos, por virus, bacterias, picaduras, mordeduras. Psicosocial por características de la organización, cargas de la tarea, Biomecánicos por posturas mantenidas, prolongadas, de seguridad por eléctrico, locativo, tecnológico. Entre otros.
C. Químicos por polvos químicos e inorgánicos, de líquidos por nieblas y rocío, y de material particulado.
D. Todas las anteriores.

4. Seleccione la opción correcta. Según los objetivos de la política de SST son:

A. Promover la mejora continua dentro de los diferentes procesos de la organización.
B. Garantizar el bien estar integral, la salud y seguridad de los trabajadores.
C. Reducir las tasas de accidentalidad y ausentismo, controlando los riesgos identificados.
D. Promover una conciencia de autocuidado y protección por parte de la población trabajadora.
E. Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles.
F. Todas las anteriores

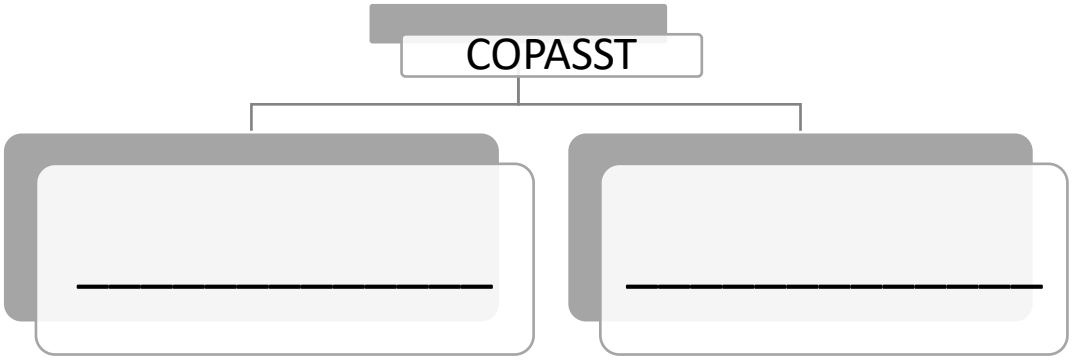
5. ¿Cómo se encuentra constituida la brigada de emergencias de CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACIÓN 2023? Complete el esquema.



6. Según el sistema de seguridad social en Colombia ¿La afiliación al Sistema Integral es obligatoria (pensión, salud y riesgos laborales), y su pago se efectúa mensualmente, dependiendo de ciertos porcentajes de liquidación y de cotización?

A. FALSO.
B. VERDADERO.

7. **¿Cómo se encuentra constituido el COPASST? Complete el esquema.**



8. **Nombre una de sus responsabilidades que tiene como trabajador frente a Seguridad y Salud en el Trabajo**

_____

_____

9. **Seleccione lo que no se permite hacer durante la jornada de trabajo**



○ Consumir alcohol o sustancias alucinógenas



○ Asistir a capacitaciones



○ Pelearse o Reñir con los compañeros



○ Señalizar áreas de trabajo



○ Hacer uso eficiente del agua

10. ¿Qué debe hacer en caso de accidente laboral?

Procedimiento reporte de accidente laboral.

- Son 10 preguntas cada una equivale 1 punto.
- La evaluación se pasa con 7 respuestas correctas.
- La evaluación se pierde con 3 o más respuestas incorrectas.

Aprueba	NO aprueba	Observaciones.

ACTA SOCIALIZACIÓN A LA COMUNIDAD

EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C	Versión: 1
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-6	Fecha: 18 mayo 2023

ACTA Nº _____ **LUGAR DE SOCIALIZACIÓN** _____

FECHA: _____ **RESPONSABLE DE SOCIALIZAR** _____

HORA: _____

OBJETIVO DE LA SOCIALIZACION

TEMAS TRATADOS

FIRMA DE RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DE ASISTENTES

ACUERDO USO DE BAÑOS	
EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C	Versión: 1
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-6 CONDETER S.A.S. SICOT IPD INGENIERIA	Fecha: 18 mayo 2023

Bogotá D.C.,

Señores

_____

ASUNTO: Solicitud de Baño y aceptación de descuento

La presente tiene por objeto solicitar a ustedes el acceso al servicio de baño de sus instalaciones, para uso de nuestro personal de la obra que está desarrollando actividades en el área cercana a su establecimiento, por tal motivo aceptamos el costo de este servicio por valor de _____, el cual les será cancelado (diario, quincenal o mensual) _____, por nuestra compañía.

Cordialmente,

_____
RESPONSABLE CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACIÓN 2023

_____
ESTABLECIMIENTO

SUMIDEROS EN FRENTE DE OBRA	
EXPANSIÓN Y MANTENIMIENTO AL SISTEMA DE SEMAFORIZACIÓN DE BOGOTÁ D.C	Versión: 1
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SEMAFORIZACION 2023 Nit. 901.686.586-4	Fecha: 18 de mayo 2023

LUGAR:_____ **RESPONSABLE:** _____

MES DE INSPECCION:_____ **FECHA:** _____

UBICACIÓN	CANTIDAD	ESTADO ACTUAL	REGISTRO FOTOGRAFICO	MEDIDAS EN OBRA	REGISTRO FOTOGRAFICO	ESTADO FINAL	REGISTRO FOTOGRAFICO

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN **Vo. SSTA**