

Registro de
Asistencia:

Interna ☒

Externa ☐

Consecutivo:	Fecha:	Hora:
	15-9-22	7:40 AM

Proceso / Proyecto: Mantenimiento Bogotá 2021-2517

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
PARA S d bodega 43 surra	JAVER 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.	DANIEL BEERRA	TÉCNICO AUX	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Yo BRAIAN R BECERRA CH.

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 15 del mes de 09 del año 2022

Nombres y Apellidos: BRAIAN REINALDO BECERRA CHAPARRA

Número de Identificación: 1057895451

Cargo: Técnico

Firma:



Yo, **BRATAN R BECERRA CH.**, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, 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 **13** días del mes de **09** del año **2022**.

Nombres y Apellidos: **BRATAN REINALDO BECERRA CHAPARRO**
Número de identificación: **1054395451**

Firma:



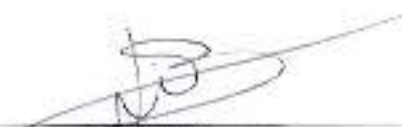
Fecha del reporte:	15-09-22		
Nombre y apellidos:	BRASAN BECERRA		
Tipo de documento:	1057595451	Número:	3202838363
Fecha de nacimiento:	17-05-1994	Edad:	28
Teléfono de contacto:	3202838363	Sexo:	M
Dirección corporativa:	C/ 77B # 129-17		
Proceso:		Cargo:	
Antecedentes de riesgo y exposición			
	SI	NO	Comentarios:
1. ¿Ha presentado fiebre cuantificada mayor o igual a 38°C?			
2. ¿Ha presentado tos con cuadro de infección respiratoria, dificultad para respirar, dolor de garganta?			
3. ¿Ha tenido o tuvo contacto cercano con un caso confirmado o probable de infección por Coronavirus (COVID-2019)?			
4. ¿Estuvo hospitalizado y/o incapacitado por infección respiratoria recientemente?			
5. ¿Estuvo fuera de la ciudad previo a retornar a las actividades? ¿Dónde?			
6. ¿Padece alguna enfermedad, ejemplo: ¿Asma, Diabetes, Hipertensión, Cáncer, Enfermedades del sistema inmune? ¿Cuál?			
Entiendo y acepto que debo acudir al servicio médico y reportar a la empresa si presento 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 con 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 verídica en cualquier momento.

Así mismo, declaro que concierne 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://www.yunex.com/colombia/seguridad/comunicacion/comunicacion/Comunicacion/Pol%C3%ADtica%20de%20POPS%20Empleados%20Colombia.pdf>. Por último, autorizo que la prestación de mi consentimiento es revocable y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento de prestación de datos en cualquier momento contactando a atencion@politisistemas.com.


Firma del Colaborador
Firma EHS

Nombre y Apellidos	BRAGAN BECERRA		
Cédula	1054595451	Fecha	15-09-22

Marque con una X la respuesta correcta.

1. Seleccione las políticas con las que actualmente cuenta Yunex Traffic S.A.S.

- a) Política de Gestión
b) Política de Empresa Libre de Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas. ✓
c) Política de Seguridad Vial.
☒ d) Todas las anteriores.
e) Ninguna de las anteriores.

2. Mencione al menos 3 actividades de alto riesgo.

- 1) ELÉCTRICO ✓
2) ALTURAS
3) ESPACIOS CONFINADOS.

3. Nuestros principios en EHS son:

- a) Mantener altos estándares ambientales
b) Promover la salud de nuestros empleados
c) Garantizar un ambiente seguro ✓
☒ d) Todas las anteriores.
e) Ninguna de las anteriores

4. ¿ En sus palabras explique por que es importante el conocimiento de la Gestión en EHS ?

POR EL BIENESTAR DE LOS COLABORADORES
LA EMPRESA Y EL MEDIO AMBIENTE ✓

5. Los Safety Essentials (Control de Energías, Seguridad Eléctrica, Trabajo en Alturas, Izaje de Cargas Seguridad en Vehículos, Espacios Confinados, Gases y vapores explosivos, Aseguramiento Maquinas) son:

- a. Principios esenciales de seguridad para actividades de Alto Riesgo F () V (X) ✓
b. Principios para divulgar lecciones aprendidas en los proyectos F (X) V ()

6. Marque con una X las opciones que NO se consideran accidente de trabajo:

- a) Suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo.
b) El que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.
c) Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador.

☒ Ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúa por mi propia cuenta.

e) Ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa. ✓

f) El ocurrido durante el ejercicio de la función sindical.

g) Que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

7. Mencione al menos 2 responsabilidades de los colaboradores y 2 responsabilidades de la compañía

El colaborador:

- 1) REPORTAR ACCIDENTE
2) REPORTAR INCIDENTES, ASISTIR A CAPACITACIONES ✓

La Compañía:

- 1) CAPACITAR A LOS COLABORADORES.
2) AFILIAR AL EMPLEADO A SISTEMA DE SALUD.

8. En caso de accidente de trabajo se debe:

☒ Reportar al jefe inmediato / EHS para que se tomen las medidas necesarias para la atención.

- b) Autocuidado y autocayuda. Para esto siempre debo estar preparado.
c) Siempre y cuando no se presente detección de sangre o líquidos, no se debe reportar.
d) Dirigirme al centro médico más cercano.

*Puede ser mas de una opción

9. Indicar si es verdadero o falso:

- a) Puedo participar en los comités de la compañía.
b) Puedo ser parte de las brigadas.
c) No es mi responsabilidad usar los Elementos de protección.
d) Es mi responsabilidad participar activamente en EHS.
e) Puedo reportar accidentes de tipo laboral.
f) No puedo proponer medidas preventivas y correctivas de EHS.

V (X) F ()

V (X) F ()

V () F (X)

V (X) F ()

V (X) F ()

V () F (X)

10. Cuáles 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. Cuáles 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. Cuáles 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. Cuáles 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 Essential, 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 tenías en EHS
☒ c) Todas las anteriores

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

Capacitador	Javier Monte		Evaluación	4.5	
Aprobado	SI ☒	NO ☐	Repetir	SI ☐	NO ☒

Gracias por tu tiempo.

Yo, **BRAGAN BECERRA**
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
- ♦ Reporto 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: **BRAGAN REINALDO BECERRA CHAPARRO**
Cargo: **TECNICO**
Proceso:
Fecha: **15-07-22**

Firma:

