Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 19 del mes de Diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Juan Diego Ahumada Mora, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Inspector SST.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Juan Diego Ahumada Mora

Cedula de Ciudadanía N°: 1007.397.899

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Juan Ahumada	CEDULA:	1,007,357,899
CARGO:	Inspector SST	CALIFICACION:	5.0

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

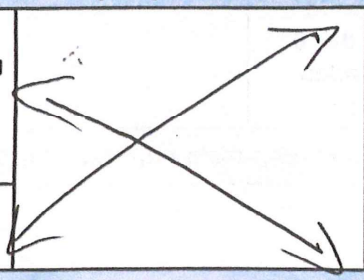
a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas



4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X a.	Proteccion auditiva	X e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
X b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X d.	Guantes de carnaza	X h.	Guantes de nitrilo	X l.	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

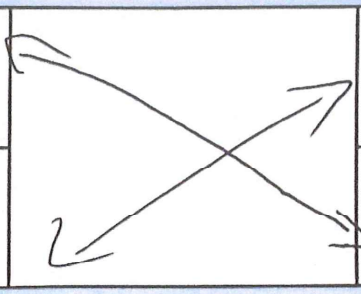
5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
a.	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo			
1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?			
a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)	
PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.		
ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.	
a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Juan Ahumada	1007357099	Ingeniero SST	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo incroon	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X		X		X		
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X		X		X		
Radiación No Ionizante (sol, Ultravioletas, Arcos)	X			X		X		
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X			X		X		
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X		X		X		
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X							

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, Inorgánicos	X		
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Rocios		X	
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIGRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Hongos		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Control de vectores	
Parásitos		X	Adecuada gestión de residuos	X
Mordeduras		X	Lavado de manos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Distanciamiento social	X
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Uso de tapabocas	X
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X			
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonía en las tareas	X			
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras	X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo	X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial	
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral	X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X			
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo	X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas	X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas	X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-		Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Robos - atracos		X		
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X
9. FENOMENOS NATURALES	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**INDUCCION Y REINDUCCION**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 19 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Rafel Gonzalez G., quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Maestro.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: Rafel

Nombre del Empleado: Rafel Gonzalez

Cedula de Ciudadanía N°: 1602 423 105

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Rafael Carvajal	CEDULA:	1002423105
CARGO:	Maestro	CALIFICACION:	5.0

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

a.	Proteccion auditiva	e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
d.	Guantes de carnaza	h.	Guantes de nitrilo	l.	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
X	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

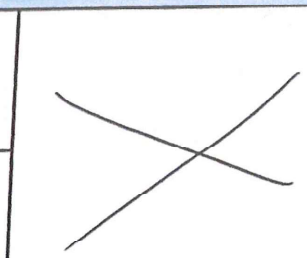
a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	X	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Rafael Bautista	1002423105	Maestro	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa X — Tapaoidos tipo inserción X — Otro:
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	X X
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	X X
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		X X
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		X X
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	X X
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X		

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, Inorgánicos	X		
Gases y Vapores		X	Ventilación natural de áreas de química ☐ Ventilación de extracción ☐ Otro:
Liquidos, Nieblas Rocios		X	
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas X
Exposición a Hongos		X	Utilizacion de EPP adecuados X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Control de vectores
Parásitos		X	Adecuada gestión de residuos X
Mordeduras		X	Lavado de manos X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Distanciamiento social
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Uso de tapabocas X
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X		
Fluidos y excrementos.		X	
COVID 19	X		

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES
Monotonía en las tareas	X		
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X		

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES
Postura prolongada	X		
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas X
Manipulación manual de cargas	X		

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X	

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES
Elementos corto punzantes	X		
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo X

Powered by CamScanner

CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022				
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS				
Código: CEMZ-Ft-			Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	SI	NO	CONTROLES	
Robos - atracos		X		
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	SI	NO	CONTROLES	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES	
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X

PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	SI	NO	CONTROLES	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	CONTROLES	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X

9. FENOMENOS NATURALES	SI	NO	CONTROLES	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 19 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Raul Alfonso Carvajal Gutierrez, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Oficial de Construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: Raul Alfonso C.G

Nombre del Empleado: Raul Alfonso Carvajal G.

Cedula de Ciudadanía N°: 1.022.330.938

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Raul Carvajal	CEDULA:	1002330930
CARGO:	Ofc. Construccion.	CALIFICACION:	3.5

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X	Proteccion auditiva	X	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
X	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X	Guantes de carnaza	X	Guantes de nitrilo	X	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
a.	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo			
1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?			
a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	X	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)		
PELIGRO		CONTROL
a. Radiaciones ionizantes		a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias		b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas		c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)		d. Pausas activas
e. Posturas sedentes		e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.		
ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.	
a.	Procurar el cuidado integral de su salud
X b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
e.	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Raul Corvalol	1.022.330.936	Oficial de Construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo insercion	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X		X		X		
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X		X		X		
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X			X		X		
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X			X		X		
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X		X		X		
Ruido (de Impacto, Intermitente, continuo)	X							

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, Inorgánicos		X	
Gases y Vapores		X	Utilizacion Hoja de seguridad de quimico ☐ Tiempo de exposicion ☐ Otro:
Liquidos, Nieblas Rocios		X	
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Hongos		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Control de vectores	
Parásitos		X	Adecuada gestión de residuos	X
Mordeduras		X	Lavado de manos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Distanciamiento social	
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Uso de tapabocas	X
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X			
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonía en las tareas	X			
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras	X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo	X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial	
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral	X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X			
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo	X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas	X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas	X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022	

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X		
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	SI	NO	CONTROLES
Robos - atracos	X		
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes X
Saqueos	X		Numeros de emergencia X
Terrorismo		X	Conservar la calma

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	SI	NO	CONTROLES
Explisión		X	Equipos de emergencia X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas X
Derrame		X	Plan de emergencias X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores X

PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	SI	NO	CONTROLES
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado X
	X		Inspecciones equipos de alturas X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	CONTROLES
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado X
		X	Inspecciones equipos de alturas X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera X
		X	Utilización de los elementos de protección personal X

9. FENOMENOS NATURALES	SI	NO	CONTROLES
Sismo	X		
Terremoto	X		Plan de emergencias X
Vendaval	X		Punto de encuentro X
Inundación	X		Brigadistas X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X		

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**INDUCCION Y REINDUCCION**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 14 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Wilson Tucero Perez, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: oficial de construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: Wilson Tucero Perez

Nombre del Empleado: Wilson Tucero Perez

Cedula de Ciudadanía N°: 1085175546

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Nilson Perez	CEDULA:	1085175546
CARGO:	Ofc. Construccion.	CALIFICACION:	4.5

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

.. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X a.	Proteccion auditiva	X e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
d.	Guantes de carnaza	X h.	Guantes de nitrilo	X l.	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

X	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.

ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.

a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Wilson Lucero	1.085.175.546	Oficial de construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo insercion	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	Ropa de trabajo especial	X	Control de exposición	X		
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	Ropa de trabajo	X	Control de exposición	X		
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		Pausas Activas	X	Control de exposición	X	Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		Estudio de iluminación	X	Pausas activas	X	Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X						
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X							

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos		X	
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Roclos		X	Utilización Mascarilla de acuerdo al químico ____ Tiempo de exposición Otro:
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Hongos		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Control de vectores	
Parásitos		X	Adecuada gestión de residuos	X
Mordeduras		X	Lavado de manos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Distanciamiento social	
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Uso de tapabocas	X
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X			
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonía en las tareas	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajo Repetitivo	X		Formas de comunicación de tareas claras	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Realiza turnos nocturnos		X	Adecuación de la carga de trabajo	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Evaluación del riesgo psicosocial	
¿Usted atiende público?		X	Comité de convivencia laboral	X
Sobrecarga de trabajo		X		
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X		Limitadas jornadas trabajo	X
Postura mantenida		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura forzada		X	Adopción de buenas posturas	X
Postura antigravitacional		X	Pausas activas	X
Movimientos Repetitivos	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Esfuerzo	X			
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÓN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	SI	NO	CONTROLES	
Robos - atracos	X			
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	SI	NO	CONTROLES	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES	
Desplazamientos por la via publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	SI	NO	CONTROLES	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	CONTROLES	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X

9. FENOMENOS NATURALES	SI	NO	CONTROLES	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**INDUCCION Y REINDUCCION**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 19 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Leyder Bonyuth Sora, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ayudante.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: Leyder B

Nombre del Empleado: Leyder Bonyuth S.

Cedula de Ciudadanía N°: 1007596163

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Leyder Banqueth	CEDULA:	1001596665
CARGO:	Ay. Construccion.	CALIFICACION:	4.5

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X a.	Proteccion auditiva	X e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
X b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X d.	Guantes de carnaza	X h.	Guantes de nitrilo	X l.	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
X	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo			
1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?			
a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	X	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)	
PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.		
ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.	
a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Leyder Soñe	1.001.596.665	Ayudande de construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES			
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo inserción	X	Otro:
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		[illegible]	X	[illegible]	X	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		[illegible]	X	[illegible]	X	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X						

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos		X	
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Rocios		X	[illegible] ☐ Tiempo de exposición ☐ Otro:
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Hongos		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Control de vectores	
Parásitos		X	Adecuada gestión de residuos	X
Mordeduras		X	Lavado de manos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Distanciamiento social	
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Uso de tapabocas	X
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X			
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonía en las tareas	X			
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras	X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo	X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial	
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral	X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X			
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo	X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas	X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas	X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Robos - atracos	X			
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X
PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X
9. FENOMENOS NATURALES	**SI**	**NO**	**CONTROLES**	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 14 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador James Javier Perez Perez, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ayudante de construcción.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: James Perez Perez
Nombre del Empleado: James Javier perez P.
Cedula de Ciudadanía N°: 1.051.740.955

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	James Perez	CEDULA:	1051740955
CARGO:	Ay. Construccion.	CALIFICACION:	5.0

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una línea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X	Proteccion auditiva	X	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
X	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X	Guantes de carnaza	X	Guantes de nitrilo	X	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

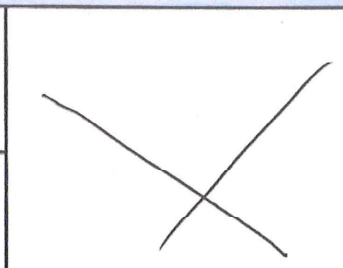
5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
x	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo			
1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?			
a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	x	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)	
PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.		
ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.	
a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
James Perez	1051760955	AY Construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo insercion	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X		X		X		
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X		X		X		
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X			X		X		
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X			X		X		
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X		X		X		
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X							

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, Inorgánicos	X		
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Rocios		X	
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X			
Exposición a Hongos		X	Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Parásitos		X	Control de vectores	
Mordeduras		X	Adecuada gestión de residuos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Lavado de manos	X
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Distandamiento social	
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X		Uso de tapabocas	X
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonía en las tareas	X			
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras	X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo	X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial	
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral	X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X			
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo	X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas	X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas	X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	SI	NO	CONTROLES	
Robos - atracos		X		
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	SI	NO	CONTROLES	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES	
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X

PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	SI	NO	CONTROLES	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	CONTROLES	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X

9. FENOMENOS NATURALES	SI	NO	CONTROLES	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

James Perez

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**INDUCCION Y REINDUCCION**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 19 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Ivan Daniel Gil M, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Maestro.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: _____

Nombre del Empleado: Ivan Daniel Gil

Cedula de Ciudadanía N°: 1005681490

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Ivan Gil	CEDULA:	1005681495
CARGO:	Contratista	CALIFICACION:	5.0

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
d.	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	g.	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas		a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente		b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas

4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

a.	Proteccion auditiva	e.	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
b.	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
d.	Guantes de carnaza	h.	Guantes de nitrilo	l.	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?

a.	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

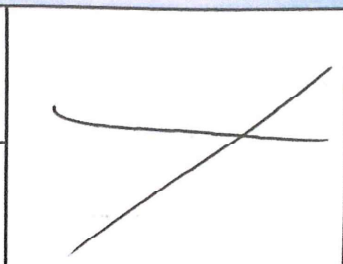
7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.		
ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.	
a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c.	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X	Todas las anteriores

Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Juan Gil	1.005.681.495	Oficial de Construcción	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	x		Tapaoidos tipo copa	x	Tapaoidos tipo insercion	x	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		x		x		x		
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		x		x		x		
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	x			x		x		
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	x			x		x		
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		x		x		x		
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	x							

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, Inorgánicos	x		
Gases y Vapores		x	
Liquidos, Nieblas Rocios		x	
Fibras		x	
Material Particulado	x		
Humos (Metálicos, no metálicos)		x	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	x			
Exposición a Hongos		x	Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	x
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		x	Utilizacion de EPP adecuados	x
Parásitos		x	Control de vectores	
Mordeduras		x	Adecuada gestión de residuos	x
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		x	Lavado de manos	x
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		x	Distanciamiento social	
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	x		Uso de tapabocas	x
Fluidos y excrementos.		x		
COVID 19	x			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonia en las tareas	x			
Trabajo Repetitivo	x		Estilos de dirección adecuados	x
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		x	Formas de comunicación de tareas claras	x
Realiza turnos nocturnos		x	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	x
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	x		Adecuación de la carga de trabajo	x
¿Usted atiende público?		x	Evaluación del riesgo psicosocial	
Sobrecarga de trabajo		x	Comité de convivencia laboral	x
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	x			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	x			
Postura mantenida		x	Limitadas jornadas trabajo	x
Postura forzada		x	Rotación puestos de trabajo	x
Postura antigravitacional		x	Adopción de buenas posturas	x
Movimientos Repetitivos	x		Pausas activas	x
Esfuerzo	x		Manipulación adecuada de cargas	x
Manipulación manual de cargas	x			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	x		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		x	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	x
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	x		No sobrecargar las instalaciones electricas	x
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		x		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	x			
Mecanismos en movimiento	x		Inspecciones a equipos y herramientas	x
Herramientas manuales	x		Utilización de los elementos de protección personal	x
Equipos y herramientas	x		Mantenimiento preventivo equipos	x
Proyección de sustancias	x	x	Orden y aseo en los sitios de trabajo	x
Proyección de materiales	x		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	x

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022	

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD LOCATIVOS	SI	NO	CONTROLES	
Superficies de trabajo irregulares o lisas	X			
Sistemas de almacenamiento	X		Pasillos y areas despejadas	X
Orden y aseo deficientes		X	Orden y aseo en los puestos de trabajo	X
Escaleras - rampas	X		Señalización y demarcación de las áreas	X
Demarcación y señalización deficientes		X	Areas de circulación despejadas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD PUBLICO	SI	NO	CONTROLES	
Robos - atracos	X			
Bombas		X	Cambios de rutas frecuentes	X
Saqueos	X		Numeros de emergencia	X
Terrorismo		X	Conservar la calma	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD TECNOLÓGICO	SI	NO	CONTROLES	
Explisión		X	Equipos de emergencia	X
Fuga		X	Alarmas indicando que se esta presentando alguna eventualidad	X
Incendio	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Derrame		X	Plan de emergencias	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES	
Desplazamientos por la vía publica	X		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	X		Seguridad vial para los trabajadores	X

PELIGROS CONDICIOES DE SEGURIDAD TRABAJADOS EN ALTURAS	SI	NO	CONTROLES	
Trabajos en alturas	X		Curso de alturas certificado	X
	X		Inspecciones equipos de alturas	X

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	CONTROLES	
Espacios confinados		X	Curso de alturas certificado	X
		X	Inspecciones equipos de alturas	X
		X	Utilización de entibados cuando se requiera	X
		X	Utilización de los elementos de protección personal	X

9. FENOMENOS NATURALES	SI	NO	CONTROLES	
Sismo	X			
Terremoto	X		Plan de emergencias	X
Vendaval	X		Punto de encuentro	X
Inundación	X		Brigadistas	X
Derrumbe	X		Equipos de emergencias	X
Precipitaciones(lluvias, granizadas, heladas)	X			

La exposición a los anteriores riesgos podrían originar golpes, traumas superficiales, rasguños, fracturas, cortadas, atropellamientos, contusiones, quemaduras, muerte, pérdida de nivel auditivo, patologías del sistema respiratorio, conjuntivitis, estrés, lumbalgias, patologías circulatorias a nivel de extremidades superiores e inferiores, dolor de cuello, brazos, fatiga, entre otras.

DOY FE QUE LA ANTERIOR NOTIFICACIÓN DE RIESGOS FUE CLARA Y LA ENTENDÍ EN SU TOTALIDAD

FIRMA DEL TRABAJADOR

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**FORMATO DE INDUCCION AL SG-SST**

Inducción: X Re-inducción: ___

En las instalaciones de la oficina CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022, en el Municipio de ZIPAUIRA siendo el día 19 del mes de diciembre del año 2022, se llevó a cabo la inducción al Trabajador David jimenez, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ayudante de construccion.

Se deja constancia de que el día de hoy se dio inducción sobre:

- Reglamento higiene.
- Política integral del Sistema de Gestión de, Salud en el trabajo. Seguridad y Medio ambiente.
- Política de no alcohol, no sustancias Psicoactivas y no tabaquismo
- Identificación de peligros
- COPASST o vigía ocupacional.
- Reporte de accidentes e incidentes laborales
- Funciones, responsabilidades y competencias en SST
- Funcionamiento de las Brigadas de Emergencia y tipos de emergencias.
- Riesgos Ocupacionales inherentes al cargo.
- Plan de emergencia, rutas de evacuación, y punto de encuentro.
- Gestión ambiental, manejo de residuos sólidos y emergencias ambientales.
- Reporte de condiciones inseguras.
- Derechos y deberes de los trabajadores ante el sistema general de riesgos.
- Protocolo de bioseguridad COVID 19

COMPROMISOS

Cumplir con todas las políticas, normas y controles de la Empresa.

Auto cuidarse en el desarrollo de sus actividades, vigilar su estado de salud y reportar enfermedades o accidentes de trabajo que se le presenten.

Reportar inquietudes al Vigía de Salud y Seguridad, referentes al Sistema de Gestión de Salud en el trabajo, Seguridad y Medio Ambiente.

Asistir a todas las actividades propuestas por la Empresa.

Firma: Daniel Jimenez

Nombre del Empleado: Daniel de Jesus jimenez S.

Cedula de Ciudadanía N°: 1.067.845.469

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 05-12-2022

NOMBRE:	Daniel Jimenez	CEDULA:	1067845429
CARGO:	Ay. Construccion.	CALIFICACION:	40

A continuación, se presenta un formulario de 10 preguntas acorde a la inducción presentada, para dar la aceptabilidad de dicho cuestionario tendrá una calificación de 1.0 a 5.0 con un rango de aceptación de 3.0 a 5.0 y una negación de ingreso de 1.0 a 2.9.
Marque por favor con una "X" la respuesta que crea correcta.

Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?

1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

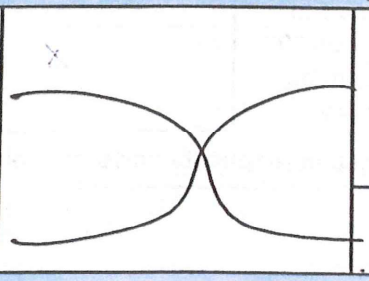
a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X	Todas las anteriores

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

a.	Quemadura	d.	Lesiones osteomusculares	f.	Caídas del mismo nivel
b.	Fractura - Esguinse	e.	Perdida de peso	X	Todas las anteriores
c.	Cuerpo extraño en ojos				

3. Una con una linea la respuesta correcta. (en que consiste cada política)

a.	Política de prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas	a.	Compromiso a establecer actividades de promoción y prevención de accidentes que puedan afectar la integridad física, mental, social y el medio ambiente.
b.	Política de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente	b.	No llegar tomado a trabajar, ni bajo efectos de drogas



4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor

X	Proteccion auditiva	X	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
X	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
X	Guantes de carnaza	X	Guantes de nitrilo	X	Gafas de seguridad

Powered by CamScanner

5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
X	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	Ninguna de las anteriores

6. Una con una línea la respuesta correcta: A quien reporta un accidente - incidente en cuanto tiempo tiene para reportarlo

1.	Jefe Inmediato	a.	Inmediato
2.	A un compañero	b.	8 horas
3.	Al mensajero	c.	48 horas
4.	A la señora de servicios Generales	d.	12 horas
5.	A la esposa (o)	e.	72 horas

7. Marque con una X la respuesta correcta. De los siguientes cuáles son objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?

a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d. X	Todos los anteriores

8. Una con una linea la respuesta correcta. (el peligro - control)

PELIGRO	CONTROL
a. Radiaciones ionizantes	a. Zapatos de seguridad
b. Virus, bacterias	b. Utilización de arnes, curso de alturas
c. Trabajos en alturas	c. Protector solar
d. Mecánicos (caídas de objetos)	d. Pausas activas
e. Posturas sedentes	e. Vacunación

Powered by CamScanner

9.Una con una linea la respuesta correcta.		
ACTO INSEGURO		Es el estado o situación de algo o alguien que no brinda seguridad (es un peligro) que puede ocasionar un riesgo o daño el cual puede causar accidente o enfermedad.
CONDICIÓN INSEGURA		Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador, la producción, el medio ambiente y otras personas.

10. Marque con una X la respuesta correcta.	
a.	Procurar el cuidado integral de su salud
b.	Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
c. X	Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
e.	Todas las anteriores
Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la obra	

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 5/12/2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Daniel Jimenez	1.067.845.429	Oficial de construccion	

Si existe el peligro de acuerdo a su actividad, marque con una "x" en la casilla si, de lo contrario marque "No" y al frente marque con una x el control que le aplique

1. PELIGROS FISICO	SI	NO	CONTROLES					
¿Está expuesto a ruidos altos?	X		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo insercion	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	Hupa de trabajo especial	X	Control de exposicion	X	Otro:	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	Hupa de trabajo	X	Control de exposicion	X	Otro:	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		Pausas activas	X	Control de exposicion	X	Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		Estudio de iluminacion	X	Pausas activas	X	Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X		X		X		
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X							

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos	X		
Gases y Vapores		X	Utilizacion mascarilla de acuerdo al quimico ☐ Tiempo de exposicion ☐ Otro:
Liquidos, Nieblas Rocios		X	
Fibras		X	
Material Particulado	X		
Humos (Metálicos, no metálicos)		X	

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X			
Exposición a Hongos		X	Limpieza y desinfeccion de locales, equipos y herramientas	X
Exposición a Bacterias (Aguas no potables)		X	Utilizacion de EPP adecuados	X
Parásitos		X	Control de vectores	
Mordeduras		X	Adecuada gestión de residuos	X
Picaduras Insectos (Avispas, Abejas, Zancudos).		X	Lavado de manos	X
Animales (Ratones, Perros, Palomas, Gatos)		X	Distanciamiento social	
Vegetales (Polen, Madera, esporas)	X		Uso de tapabocas	X
Fluidos y excrementos.		X		
COVID 19	X			

5. PELIGROS PSICOSOCIAL	SI	NO	CONTROLES	
Monotonia en las tareas	X			
Trabajo Repetitivo	X		Estilos de dirección adecuados	X
Trabajos y turnos permanentes(8 a 12 Horas)		X	Formas de comunicación de tareas claras	X
Realiza turnos nocturnos		X	Protocolos de actuación para posibles agresiones, acoso sexual	X
Relaciones personales conflictivas (Jefes, Compañeros)	X		Adecuación de la carga de trabajo	X
¿Usted atiende público?		X	Evaluación del riesgo psicosocial	X
Sobrecarga de trabajo		X	Comité de convivencia laboral	X
El trabajo requiere de alta Responsabilidad?	X			

6. PELIGROS BIOMECANICO	SI	NO	CONTROLES	
Postura prolongada	X			
Postura mantenida		X	Limitadas jornadas trabajo	X
Postura forzada		X	Rotación puestos de trabajo	X
Postura antigravitacional		X	Adopción de buenas posturas	X
Movimientos Repetitivos	X		Pausas activas	X
Esfuerzo	X		Manipulación adecuada de cargas	X
Manipulación manual de cargas	X			

7. PELIGRO CONDICIONES DE SEGURIDAD ELÉCTRICO	SI	NO	CONTROLES	
Equipos eléctricos energizados - Sobrecarga	X		Inspecciones eléctricas	
Cableado eléctrico en mal estado		X	Mantenimiento preventivo instalaciones electricas	X
Líneas Energizadas (Alta-Media-Baja tensión)	X		No sobrecargar las instalaciones electricas	X
Controladores eléctricos y/o Subestaciones		X		

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD MECÁNICOS	SI	NO	CONTROLES	
Elementos corto punzantes	X			
Mecanismos en movimiento	X		Inspecciones a equipos y herramientas	X
Herramientas manuales	X		Utilización de los elementos de protección personal	X
Equipos y herramientas	X		Mantenimiento preventivo equipos	X
Proyección de sustancias		X	Orden y aseo en los sitios de trabajo	X
Proyección de materiales	X		Señalizacion y demarcación de las areas de trabajo	X

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**

6. ENTREGA DE DOTACION Y EPP

	FORMATO	Página 1 de 1	
S&S INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	
		VIGENTE DESDE	02/12/2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
DIEGO POSADA	Conductor
FECHA:	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
15/12/2022	dic-22

Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

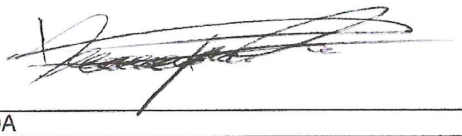
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Casco de seguridad
1	Botas de seguridad REF/620
1	guantes nitrilo
1	gafas seguridad de visor trasparente
1	Tapa bocas industrial
1	tapa odios
1	Buso con reflectivos
1	Pantalon con reflectivo
1	camisa con reflectivos

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

3. Para el caso de entrega de bonos de dotación,S&S ingenieros civiles constructores S.A.S no se hace responsable por la pérdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos. Igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.

4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, S&S ingenieros civiles constructores S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

5. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

EL TRABAJADOR
Firma 
DIEGO POSADA
Conductor

	FORMATO	Página 1 de 1	
S&S INGENIERIA CIVIL Y CONSTRUCTORES	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	
		VIGENTE DESDE	02/12/2022

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Jose Rodriguez	Conductor
FECHA:	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
15/12/2022	dic-22

Para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Casco de seguridad
1	Botas de seguridad REF/620
1	guantes nitrilo
1	gafas seguridad de visor trasparente
1	Tapa bocas industrial
1	tapa odios
1	Buso con reflectivos
1	Pantalon con reflectivo
1	camisa con reflectivos

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

3. Para el caso de entrega de bonos de dotación,S&S ingenieros civiles constructores S.A.S no se hace responsable por la pérdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos. Igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.

4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, S&S ingenieros civiles constructores S.A.S queda eximida de entregar dotación en el siguiente período.

5. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

EL TRABAJADOR
Firma Jose Rodriguez
Jose Rodriguez
Conductor