Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 20-10-23

NOMBRE:	Daren Sanchez	CEDULA:	1006070171
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	g. 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	X	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

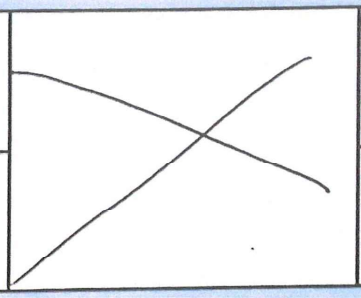
5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
x	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	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.
d.	Reportar todo accidente e incidente laboral que se presente en su área inmediatamente
X e.	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: 20-1-23
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Daren Sanchez	1.006.070.171	Ayudante 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	[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Ruido (de Impacto, Intermitente, continuo)	X		[illegible]					

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, Inorgánicos		X	
Gases y Vapores		X	
Liquidos, Nieblas Rocios		X	[illegible] ☐ Hojas de seguridad ☐ 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

Powered by CamScanner

CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha. 26-1-23

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

Yeison Sanchez

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 17 del mes de Enero del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Eder José Perez, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: _____.

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 Médio 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: Eder Perez

Nombre del Empleado: Eder Jose Perez

Cedula de Ciudadanía N°: 1193561429

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 17-1-23

NOMBRE:	Eder Jose Pena Pena	CEDULA:	1193551429
CARGO:	Ayudante	CALIFICACION:	4.6

A continuación, se presenta un formulario de 6 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

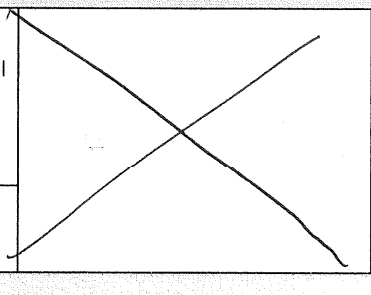
a.	Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo
b.	Proteger y promover la salud
c.	Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo
X d.	Todas las anteriores

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	X 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

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

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
e.	Todas las anteriores

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

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 17-1-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:
Edgar Jose Pena Pena	1193551429	Ayudante

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?	✓		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo inserciòn	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		✓	Ropa de trabajo especial	X	Control de exposición	X	Otro:	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		✓	Ropa de trabajo especial	X	Control de exposición	X	Otro:	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	✓		Ropa de trabajo	X	Control de exposición	X	Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	✓		Pausas Activas	X	Control de exposición	X	Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		✓	Estudio de Iluminacion	X	Pausas activas	X	Otro:	
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	✓		Estudio de ruido	X	Utilizacion tapaoidos	X	Otro:	

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

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

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

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

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

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

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-		Version: 1	Fecha: 17-1-23

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

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

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

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

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

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

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

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

Edgar Perez

FIRMA DEL TRABAJADOR

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 13 del mes de Enero del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Diego Alejandro Herrera Ardila, 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: Diego Herrera

Nombre del Empleado: Diego Alejandro Herrera.

Cedula de Ciudadanía N°: 1.116.806.056

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 13-1-23

NOMBRE:	Diego Herrera	CEDULA:	1116806056
CARGO:	Ay. Construccion.	CALIFICACION:	4.0

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	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.
X 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: 13-1-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:
Diego Herrera	1.116.806.056	Ayudante 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 inserccn	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	X		[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	X		[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	[illegible]	X	[illegible]	X	[illegible]	
Ruido (de Impacto, Intermitente, continuo)	X		[illegible]					

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

3. PELIBRO BIOLOGICO	SI	NO	CONTROLES	
Exposición a Virus	X		Limpieza y desinreccion 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 13-1-23	

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**	
Explsión		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

Diego Herrera

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 13 del mes de Enero del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Duvan Andres muñoz Roldan, 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: Duvan Andres muñoz R.
Nombre del Empleado: Duvan Andres Muñoz Roldan
Cedula de Ciudadanía N°: 1.096.246.357

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	**EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**		
	CEMZ-Fr-010	**Versión: 1**	**Fecha:** 13-1-23

NOMBRE:	**Duvan Muñoz**	**CEDULA:**	**1096246337**
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	e.	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

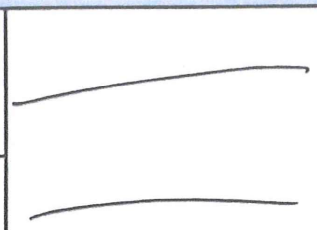
5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
x	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	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.
X 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. 13-1-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:
Duvan Andrés Muñoz Rojas	1096246537	Ayudante

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?	✓		Tapaoidos tipo copa	✓	Tapaoidos tipo inserción	✓	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		✓	Ropa de trabajo especial	✓	Control de exposición	✓	Otro:	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		✓	Ropa de trabajo especial	✓	Control de exposición	✓	Otro:	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	✓		Ropa de trabajo	✓	Control de exposición	✓	Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	✓		Pausas Activas	✓	Control de exposición	✓	Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		✓	Estudio de Iluminación	✓	Pausas activas	✓	Otro:	
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	✓		Estudio de ruido	✓	Utilización tapaoidos	✓	Otro:	

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

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

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

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

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

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

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022			
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS			
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 13-02-23	

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

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

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

PELIGROS CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCIDENTES DE TRANSITO	SI	NO	CONTROLES	
Desplazamientos por la vía publica	✓		Mantenimiento preventivo vehiculos	X
Accidentes de transito	✓		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
	✓		Inspecciones equipos de alturas	X

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

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

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

Duvan Andres Muñoz.

FIRMA DEL TRABAJADOR

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 Enero del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Roman chocon Vasques, 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: Roman Chocon Vasques

Nombre del Empleado: Roman Chocon Vasques

Cedula de Ciudadanía N°: 1.051.736.676

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 19-1-23

NOMBRE:	Roman Chacon	CEDULA:	1051736676
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	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

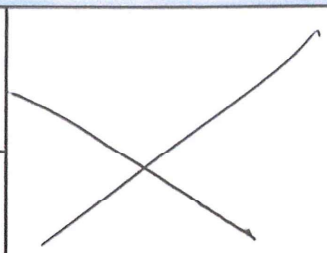
5.Cuántos son los representantes del COPASST y del Comité de Convivencia Laboral?			
x	Un representante de la gerencia y un representante de los trabajadores	c.	Dos representantes de la gerencia y tres de los rabajadores
b.	Dos representantres de la gerencia y dos representantes de los trabajadores	d.	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 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.
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: 19-1-23
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**No CEDULA:**	**CARGO:**
Roman chacon	1.651.736.676	Ayudante 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		Tapabidus tipo copa	X	Tapabidos 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		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	Distandamiento social	
Animales (Retones, 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	X
¿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

Powered by CamScanner

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 19-1-23

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 ENERO del año 2023. se llevó a cabo la inducción al Trabajador Edias David Nieto Mora, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Ay.

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: Elias David Nieto Mora

Cedula de Ciudadanía N°: 1057453582

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 19-1-23

NOMBRE:	Elias Nieto	CEDULA:	1051745362
CARGO:	Ay. Construccion.	CALIFICACION:	4.0

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?

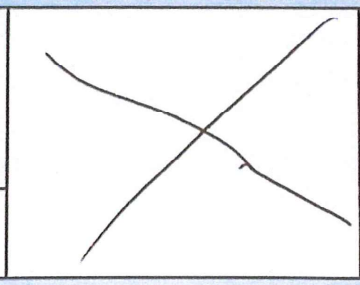
1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

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. 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	g. 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. X	Proteccion auditiva	e. X	Tapaoidos	i.	Dalantal de carnaza
b. X	Botas de seguridad con puntera	f.	Respirador de doble cartucho	j.	Mascrilla tipo pintor
c.	Polainas	g.	Guantes plasticos	k.	Capuchon
d. X	Guantes de carnaza	h. X	Guantes de nitrilo	l. 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	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.
X 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: 29-1-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:
Elmo David Niclo Mora	1051745562	Ayudante 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?	✓		Tapaoidos tipo copa	X	Tapaoidos tipo inserción	X	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		✓	Ropa de trabajo especial	X	Control de exposición	X	Otro:	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		✓	Ropa de trabajo especial	X	Control de exposición	X	Otro:	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	✓		Ropa de trabajo	X	Control de exposición	X	Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	✓		Pausas Activas	X	Control de exposición	X	Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		✓	Estudio de Iluminacion	X	Pausas activas	X	Otro:	
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	✓		Estudio de ruido	X	Utilizacion Tapaoidos	X	Otro:	

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

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

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

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

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

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

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 19-1-23

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Inducción: ____ 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 Enero del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Diana Paola Cardenas Guadron, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: _____.

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: Diana Cardenas

Nombre del Empleado: Diana Paola Cardenas Guadron

Cedula de Ciudadanía N°: 1118531202

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 19-1-23

NOMBRE:	Diana Paola Cardenas Guadron	CEDULA:	1118531202
CARGO:	Profesional SST	CALIFICACION:	4.5

A continuación, se presenta un formulario de 6 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?

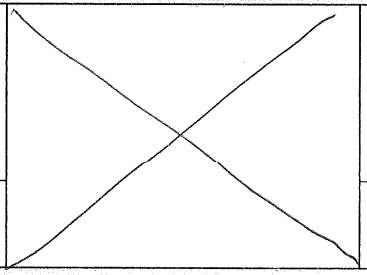
1. Señale cuál ¿cual cuales? de las siguientes opciones se pretende con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo

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

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

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
e	Todas las anteriores

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

	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha. 19-04-23

NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:
Diana Paola Cardenas G	1118531202	Profesional 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 inserción	x	Otro:	
Temperaturas extremas (Frio - Calor)		x	Ropa de trabajo especial	x	Control de exposición	x	Otro:	
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		x	Ropa de trabajo especial	x	Control de exposición	x	Otro:	
Radiación No Ionizante (sol, ultravioletas, Arcos)	x		Ropa de trabajo	x	Control de exposición	x	Otro:	
Vibración (Cuerpo entero o segmentaria)	x		Pausas Activas	x	Control de exposición	x	Otro:	
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		x	Estudio de Iluminación	x	Pausas activas	x	Otro:	
Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	x		Estudio de ruido	x	Utilización tapaoidos	x	Otro:	

2. PELIGROS QUIMICO	SI	NO	CONTROLES
Polvos orgánicos, inorgánicos	x		
Gases y Vapores		x	
Liquidos, Nieblas Rocios		x	Utilizacion Mascarilla de acuerdo al quimico x Tiempo de exposicion 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	x
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	x
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	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	x
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		
	NOTIFICACIÒN DE RIESGOS		
	Código: CEMZ-Ft-	Version: 1	Fecha: 19-04-23

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 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

Diana Cardenas

FIRMA DEL TRABAJADOR

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 16 del mes de Enero del año 2023, se llevó a cabo la inducción al Trabajador Cristian Lopez, quien a partir de la Firma del presente documento, desempeñara el cargo de: Cof de Cafeteria.

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: Cristian Andres Lopez Cortes

Cedula de Ciudadanía N°: 1021442443

Powered by CamScanner

Consorcio Estadio Municipal Zipa 2022	EVALUACION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CEMZ-Fr-010	Versión: 1	Fecha: 16-1-23

NOMBRE:	Cristian Mora	CEDULA:	1024474345
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?

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?

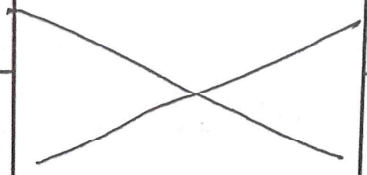
a.	Determinar la tendencia de la accidentalidad	c.	Lograr el mejoramiento continuo y buen desempeño del sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo
b.	Evidenciar la ocurrencia de "0" enfermedades laborales	d.	Todos los anteriores

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
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: 16-1-23
NOMBRE DEL TRABAJADOR	No CEDULA:	CARGO:	
Cristian Mora	1.024.474.343	Ayudante 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 exposicion	X	Otro:
Radiación Ionizante (Rayos Gama, Beta, Alfa)		X	Ropa 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		Sistema de ventilacion	X	Pausas activas	X	Otro:
Iluminación (Luz visible por exceso o deficiencia)		X	Sistema de iluminacion	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	Utilizacion Hoja tecnica de estudio de quimico ____ Tiempo de exposicion ____ 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	CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022 NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Código: CEMZ-Ft- | Version: 1 | Fecha: 16-1-23			
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			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	**CONSORCIO ESTADIO MUNICIPAL ZIPA 2022**

ANEXO 5. ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-05
Pórticos		VERSIÓN 3
	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y/ DOTACION	14/05/2022
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3	Pag 1 de 1

DATOS DEL TRABAJADOR	NOMBRE Y APELLIDOS	Holser Correa	CARGO	Oficial Constructor	FECHA INGRESO	
	Nº DE CEDULA.	1.193.142.652	PROYECTO:	Estadio Zipaquira		

ITEM	PROTECCIÓN DE PIES				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROT. AUDITIVA		PROTECCION FACIAL Y OCULAR			PROTECCIÓN DE MANOS					DOTACIÓN					PROTECCIÓN CABEZA		FECHA DE ENTREGA	TIPO DE ENTREGA			ENTREGÓ EPP		FIRMA
	BOTAS CAUCHO	BOTAS DIELECTRICAS	BOTAS MATERIAL	OTRO	TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS INDUSTRIAL	MASCARA FILTRO	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS DECOPA	CARETA	MONOGAFAS OSCURAS	MONOGAFAS TRANSPARENTES	GUANTE CARNAZA	GUANTES CAUCHO/ LATEX	GUANTE NITRILO	GUANTE VAQUETA	GUANTES NAILON CON RECUBRIMIENTO DE NITRILO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON /JEAN	CHAQUETA	PETO SOLDADOR	OTRO	CASCO	BARBUQUEJO		ORDINARIA	DESGASTE	PERDIDA	SI	NO	
1												1			1	1								1		10-1-23	x					
2																1	1		1							19-1-23	x					
3												1					1									25-1-23	x					
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

RESPONSABLE ENTREGA:

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SGSST-FO-05
			VERSIÓN 3
	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y/ DOTACION		14/05/2022
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3		Pag 1 de 1

DATOS DEL TRABAJADOR								
NOMBRE Y APELLIDOS:	ANUAR JOSE PEREZ PEREZ	CARGO	Oficial (construccion	FECHA INGRESO	
Nº DE CEDULA	1233 492018	PROYECTO:	Estadio Zipaquira		

ITEM	PROTECCIÒN DE PIES				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROT AUDITIVA		PROTECCIÓN FACIAL Y OCULAR			PROTECCIÓN DE MANOS					DOTACIÓN					PROTECCIÓN CABEZA		FECHA DE ENTREGA	TIPO DE ENTREGA			ENTREGÓ EPP		FIRMA
	BOTAS CAUCHO	BOTAS DIELECTRICAS	BOTAS MATERIAL	OTRO	TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS INDUSTRIAL	MASCARA FILTRO	TAPAOIDS DE INSERCION		CARETA	MONOGAFAS OSCURAS	MONOGAFAS TRANSPARENTES	GUANTE CARNAZA	GUANTES CAUCHO/ LATEX	GUANTE NITRILO	GUANTE VAQUETA	GUANTES NAILON CON RECUBRIMIENTO DE NITRILO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON /JEAN	CHAQUETA	PETO SOLDADOR	OTRO	CASCO	BARBUQUEJO		ORDINARIA	DESGASTE	PERDIDA	SI	NO	
1												1		-	1	1							-	1		10-1-23	x					
2																1	1		1							17-1-23	x					
3																	1									25-1-23	x					
4														1			0									27-1-23	x					
5															1											30-1-23	x					
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

RESPONSABLE ENTREGA:

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		SGSST-FO-05
	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y/ DOTACION		VERSIÓN 3
	PORTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3		14/05/2022
			Pag 1 de 1

DATOS DE TRABAJADOR							
NOMBRES APELLIDOS	Daient Smith Sanchez C.		CARGO	Ayudante	FECHA INGRESO		
Nº DE CEDULA	1006070171		PROYECTO	Estadio Zipaquira			

ITEM	PROTECCION DE PIES				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROT AUDITIVA		PROTECCIÓN FACIAL Y OCULAR			PROTECCIÓN DE MANOS					DOTACIÓN					PROTECCIÓN CABEZA		FECHA DE ENTREGA	TIPO DE ENTREGA			ENTREGO EPP		FIRMA
	HUEVOS ANTIDESLIZANTES	BOTAS DIELECTRICAS	HUEVAS AISLANTES	OTRO	TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS INDUSTRIAL	MASCARA FILTRO	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS DE COPA	CARETA	MONOGAFAS OSCURAS	MONOGAFAS TRANSPARENTES	GUANTE CARNAZA	GUANTES CAUCHO/ LATEX	GUANTE NITRILO	GUANTES NAILON CON RECUBRIMIENTO DE NITRILO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON /JEAN	CHAQUETA	PETO SOLDADOR	OTRO	CASCO	BARBUQUEJO		ORDINARIA	DESGASTE	PERDIDA	SI	NO	
1													1				1						1		25-1-23						Daient
2																		1							27-1-23						Daient
3																	1								31-1-23	x					Daient
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

RESPONSABLE ENTREGA:

Pórticos	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-FO-05	
		VERSIÓN 3	
	REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y/ DOTACION	14/05/2022	
	PÓRTICOS C & C CONSTRUCCIONES NIT: 900904676-3	Pag 1 de 1	

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Diego Alejandro Herrera — CARGO: Ayudante — FECHA INGRESO:

Nº DE CEDULA: 1.116-806.058 — PROYECTO: Estadio Zipaquirá

ITEM	PROTECCIÓN DE PIES				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROT. AUDITIVA		PROTECCIÓN FACIAL Y OCULAR			PROTECCIÓN DE MANOS					DOTACION				PROTECCIÓN CABEZA		FECHA DE ENTREGA	TIPO DE ENTREGA			ENTREGO EPP		FIRMA
	BOTAS CAUCHO	BOTAS DIELECTRICAS	BOTAS MATERIAL		TAPABOCAS DESECHABLE	TAPABOCAS N95	TAPABOCAS INDUSTRIAL	MASCARA FILTRO	TAPAOIDOS DE INSERCION	TAPAOIDOS DECOPA	GAFAS	MONOGAFAS OSCURAS	MONOGAFAS TRANSPARENTES	GUANTE CARNAZA	GUANTES CAUCHO/ LATEX	GUANTE NITRILO	GUANTE VAQUETA	GUANTES NAILON CON RECUBRIMIENTO DE NITRILO	CAMISA MANGA LARGA	PANTALON JEAN	CHAQUETA	FELPA SOLDADOR	OTRO	CASCO	BARBUQUEJO		ORDINARIA	DESGASTE	PERDIDA	SI	NO	
1													1				1							1		25-1-23	X					Diego
2																			1							27-1-23	X					Diego
3																																Diego
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

RESPONSABLE ENTREGA: Diana Cardenas