JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**ACTA DE ENTREGA EPP**	**Código**: FT-SGSST-016
		Versión: 1
		Fecha: 03/01/2019
		Página 1 de 2

ACTA No. 005

ACTA DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL AL PERSONAL QUE LABORA EN LA CAFETERÍA DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA BUCARAMANGA, DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

FECHA : 03 NOVIEMBRE

HORA : 16: HORAS

LUGAR: CAFETERIA COLEGIO NUESTRA SEÑORA FÁTIMA

ASISTENTES:	**CARGO:**
1. JOAQUIN MACIAS	1. Administrador
2. GLORIA M. LEMA ROJAS	2. AUX. CAFETERIA
3.	3.

ORDEN DEL DIA:

1. Oración.
2. Entrega de EPP.

DESARROLLO

Se desarrolla adecuadamente el orden del día

1. Oración.

2. En las instalaciones de la cafetería nos reunimos el personal que labora en la cafetería del Colegio Nuestra Señora de Fátima Bucaramanga, con el objetivo de hacer entrega de los elementos de protección personal de acuerdo a la periodicidad y cargo desempeñado así:

NOMBRE	**CARGO**		**ELEMENTO**							
			GUANTES LATEX	GUANTES PVC	MONOGAFAS	TAPABOCA	ZAPATO ANTIDESLIZANTE	BOTAS IMPERMEABLES	CAMISA Y PANTALÓN	GORRO DE TELA
		PERIODICIDAD	diario	mensual	Única vez	diario	anual	anual	anual	anual
JOAQUIN		TOTAL	20	1	1	20	0	0	0	0
GLORIA M. LEMA		TOTAL	20	1	1	20	1	1	2	2
		TOTAL	40	2	2	40	1	1	2	2

Por lo anterior se hizo entrega al personal los elementos de protección personal para el periodo comprendido entre el NOVIEMBRE de 2019 a los trabajadores adscritos a la cafetería, de acuerdo a la tabla anterior teniendo en cuenta la periodicidad.

Elaboró		**Aprobó**		**Validó**	
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez		Firma Joaquín Macías		Firma Joaquín Macías	
Fecha	03 de Enero 2019	Fecha	14 de Enero 2019	Fecha	18 de Enero 2019

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**ACTA DE ENTREGA EPP**	**Código**: FT-SGSST-016
		Versión: 1
		Fecha: 03/01/2019
		Página 2 de 2

CONCLUSIONES

1. No existen novedades que registrar.
2. Los elementos de protección personal son de uso exclusivo por el personal adscrito a la empresa Restaurante y cafetería Seventy Seven.
3. Los elementos de protección personal son de **uso obligatorio** dentro de las instalaciones de la cafetería y durante toda la jornada laboral.

COMPROMISOS

1. El personal debe hacer uso adecuado de los EPP.
2. El personal debe hacer uso permanente de los EPP.

NOMBRES FUNCIONARIOS	**FIRMA**
JOAQUIN MACIAS	
GLORIA MILENA ROSAS	Gloria Rosas.

Elaboró		**Aprobó**		**Validó**	
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez		Firma Joaquín Macías		Firma Joaquín Macías	
Fecha	03 de Enero 2019	Fecha	14 de Enero 2019	Fecha	18 de Enero 2019

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**ACTA DE REUNION**	**Código**: AC-SGSST-001
		Versión: 01
		Fecha: 03/01/2019
		Página 1 de 2

ACTA NÚMERO: 013			
Fecha	29 de Noviembre	**Hora**	11:00 am
Lugar	Colegio Nuestra Señora de Fatima		
Interno: ■		**Externo:** □	

ASUNTO
Entrega y Utilización de los Elementos de Protección Personal (EPP)

PARTICIPANTES			
Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Omar Tarazona Pérez	Lider SST	3156393243	
Joaquin Macias Rodriguez	Administrador	3013412655	
Gloria Milena Rosas	Aux. Cafeteria	3143405732	Gloria Rosas.

AGENDA PROPUESTA	
#	Actividad
1	Desarrollo de la Reniòn
2	Recomendaciones

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Siendo hoy viernes 29 de Noviembre a las 11:00 am se reunieron en el colegio Nuestra Señora de Fatima junto con los colaboradores de la cafeteria en cabeza del Sr. Joaquin macias, es importante la entrega y utilizaciòn de los Elementos de protecciòn personal diariamente en el lugar de Trabajo.

Elaboró		**Aprobó**		**Validó**	
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez		Firma Joaquín Macías		Firma Joaquín Macías	
Fecha	03 de Enero 2019	Fecha	14 de Enero 2019	Fecha	18 de Enero 2019

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**ACTA DE REUNION**	**Código**: AC-SGSST-001
		Versión: 01
		Fecha: 03/01/2019
		Página 2 de 2

ACUERDOS Y COMPROMISOS

* Utilización de los EPP por parte de los colaboradores dela Cafeteria en el colegio Nuestra señora de fatima.
* Su debida utilización y reportar al jefe inmediato cuando se hayan agotado los EPP.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FIRMA
Utilizacion de los EPP	Colaboradores Cafeteria	Inmediato	
Reportar al jefe cuando se agoten	Gerente Cafeteria		
los EPP.			

PRÓXIMA REUNIÓN

Año 2020

ANEXOS

Acta de entrega EPP, Listado de Asistencia, Formato Evaluación Cap.

Elaboró		Aprobó		Validó	
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez		Firma Joaquín Macías		Firma Joaquín Macías	
Fecha	03 de Enero 2019	Fecha	14 de Enero 2019	Fecha	18 de Enero 2019

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	PROGRAMA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL MATRIZ ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CAFETERIA	Código: FT-SGSST-008 Versión: 1 Fecha: 03/01/2019 Página 1 de 1

SECTOR COMERCIAL
MATRIZ ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA		MANOS								CUERPO							EXTREMIDADES INFERIORES				BOCA
PELIGROS	CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO PARA MATERIAL PARTICULADO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES ORGÁNICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA POLVO DE ALTA EFICIENCIA	TAPABOCAS	GAFA EN POLICARBONATO CON PROTECCIÓN AL IMPACTO Y CON FILTRO UV	GAFAS DE SEGURIDAD CON PROTECCION LATERAL	GAFAS DE SEGURIDAD PLOMADAS	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (VAQUETA)	GUANTE DE HILO CON PUNTOS PVC A 1 CARA	GUANTES DE NEOPRENO	GUANTES LATEX	GUANTES PLOMADOS	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PROTECTOR CUELLO PLOMADOS	PETO PLOMADO	CHAQUETA PLOMADA	MANGAS EN CARNAZA	BATA O TRAJE ESTERIL	ARNES DE SEGIURIDAD	CINTURON PORTAHERRAMIENTAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA S MATERIAL DESECHABLE USO ESTERIL	BOTAS DIELECTRICAS	BAJALENGUAS Y TAPABOCAS
RUIDO															X	X																				
QUIMICO. VAPORES					X																														
QUIMICO. LIQUIDOS														X				X																	
RADIACIONES IONIZANTES											X													X		X	X	X							
TEMPERATURA: Contacto con superficies calientes																	X			X									X						
SEGURIDAD: Mecánicos trabajos de mantenimiento	X								X					X	X	X				X												X			
BIOLOGICO								X	X					X						X			X							X			X		X

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**LISTADO DE ASISTENCIA**	**Código**: FT-SGSST-006
		Versión: 1
		Fecha: 03/01/2019
		Página 1 de 1

FECHA	HORA	LUGAR
29 de Noviembre 2019	17:00 am	Colegio Nuestra Señora de Fatima
RESPONSABLE	**CARGO - ENTIDAD**	**FIRMA**
Omar Tarazona Pérez	Lider SST	

TEMA EVENTO
Entrega y Utilizacion de los EPP.

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Omar Tarazona Perez	Lider SST	
JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	Administrador	
GLORIA MILENA ROSAS	AUX. CAFETERIA	Gloria Rosas

OBSERVACIONES:

Elaboró		Aprobó		Validó	
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez		Firma Joaquín Macías		Firma Joaquín Macías	
Fecha	03 de Enero 2019	Fecha	14 de Enero 2019	Fecha	18 de Enero 2019

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACIONES**	**Código**: FT-SGSST-017
		Versión: 1
		Fecha: 03/01/2019
		Página 1 de 1

	DIA	MES	AÑO
FECHA:	29	11	2019

Hora de Inicio	Hora de Finalización	Total Horas
11:00	12:00	1

NOMBRE DEL EVENTO	Entrega y Utilización de EPP		
NOMBRE DEL EXPOSITOR	Omar Tarazona Pérez		
LUGAR DEL EVENTO	Colegio Nuestra Señora de Fatima		
CIUDAD	Bucaramanga	**DEPARTAMENTO**	Santander

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción al evento de formación y así generando valor agregado a los trabajadores de la entidad.

RANGOS DE EVALUACION

Escriba el valor en la columna una equis (X), según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente (5); Buenos (4); Regular (3); Deficiente (2) y Malo (1).

	CRITERIOS DE EVALUACION	CALIFICACION				
	CONTENIDO DEL EVENTO					
1	Los objetivos establecidos se cumplieron	5	X	3	2	1
2	La información presentada fue actualizada	X	4	3	2	1
3	El contenido del tema aportó para el desarrollo de sus actividades	X	4	3	2	1
	CAPACITADOR					
4	El capacitador conoce y domina el tema a profundidad	X	4	3	2	1
5	El capacitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema	5	X	3	2	1
6	La capacidad de comunicación del capacitador fue	5	X	3	2	1
7	El capacitador utilizó metodologías apropiadas	X	4	3	2	1
8	El capacitador cumplió con el horario acordado	5	X	3	2	1
	LOGISTICA					
9	La atención y orientación durante el evento fue	X	4	3	2	1
10	El lugar donde se dio la charla fue	X	4	3	2	1
	EVALUACION GENERAL					
11	El nivel de satisfacción del evento en general fue	X	4	3	2	1

	SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES
1	
2	
3	

	¿TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?
1	
2	
3	

NOMBRE ASISTENTE	JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**FIRMA**	
CARGO	Administrador		

Elaboró	Aprobó	Validó
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez	Firma Joaquín Macías	Firma Joaquín Macías
Fecha 03 de Enero 2019	Fecha 14 de Enero 2019	Fecha 18 de Enero 2019

JOAQUIN MACIAS RODRIGUEZ	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACIONES**	**Código**: FT-SGSST-017
		Versión: 1
		Fecha: 03/01/2019
		Página 1 de 1

	DIA	MES	AÑO
FECHA:	29	11	2019

Hora de Inicio	Hora de Finalización	Total Horas
11:00	12:00	1

NOMBRE DEL EVENTO	Entrega y Utilización de EPP		
NOMBRE DEL EXPOSITOR	Omar Tarazona Pérez		
LUGAR DEL EVENTO	Colegio Nuestra Señora de Fatima		
CIUDAD	Bucaramanga	**DEPARTAMENTO**	Santander

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción al evento de formación y así generando valor agregado a los trabajadores de la entidad.

RANGOS DE EVALUACION

Escriba el valor en la columna una equis (X), según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente (5); Buenos (4); Regular (3); Deficiente (2) y Malo (1).

	CRITERIOS DE EVALUACION	**CALIFICACION**				
	CONTENIDO DEL EVENTO					
1	Los objetivos establecidos se cumplieron	X	4	3	2	1
2	La información presentada fue actualizada	5	X	3	2	1
3	El contenido del tema aportó para el desarrollo de sus actividades	X	4	3	2	1
	CAPACITADOR					
4	El capacitador conoce y domina el tema a profundidad	X	4	3	2	1
5	El capacitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema	5	X	3	2	1
6	La capacidad de comunicación del capacitador fue	5	X	3	2	1
7	El capacitador utilizó metodologías apropiadas	X	4	3	2	1
8	El capacitador cumplió con el horario acordado	X	4	3	2	1
	LOGISTICA					
9	La atención y orientación durante el evento fue	X	X	3	2	1
10	El lugar donde se dio la charla fue	5	X	3	2	1
	EVALUACION GENERAL					
11	El nivel de satisfacción del evento en general fue	X	4	3	2	1

	SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES
1	
2	
3	

	¿TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?
1	
2	
3	

NOMBRE ASISTENTE	Gloria Mireya Rosas	**FIRMA**	Gloria Rosas
CARGO	AUX. CAFETERIA		

Elaboró	Aprobó	Validó
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez	Firma Joaquín Macías	Firma Joaquín Macías
Fecha 03 de Enero 2019	Fecha 14 de Enero 2019	Fecha 18 de Enero 2019