TPD INGENIERIA	EVALUACCIÓN DE INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: TPD-F-PA05-02
			Ver. 1
			Fecha: 08/02/2021

FECHA: DIA [16] MES [09] AÑO [24]

NOMBRE Y APELLIDO: VALENTINA BERNAL

CARGO: AYUDANTE

100/100

CALIFICACIÓN

1. Contesta falso (F) o verdadero (V), La inducción en aspectos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo da a conocer aspectos como riesgos y peligros en las actividades a desarrollar, políticas del sistema, responsabilidades, normas de seguridad y salud en el trabajo (V) . **10 PUNTOS**

2. Marque con una **X** que normatividad mencionada a continuación nos habla sobre la implementación del Sistema de gestión. **10 PUNTOS**

A) Ley 1010 del 2006
B) Decreto 1072 del 2015
C) Decreto 1772 de 1994

3. Marque con una X los objetivos de la política en seguridad y salud en el trabajo (SST). **10 PUNTOS**

1. Prevenir los accidentes y las enfermedades laborales
2. Cumplir con la normatividad vigente nacional
3. Identificar y controlar los riesgos existentes en las labores
4. Todas las anteriores

4. Marque Verdadero (V) o Falso (F) a las siguientes preguntas mencionadas a continuación de acuerdo al reglamento interno de trabajo. **10 PUNTOS**

V La empresa tiene la obligación de dar cumplimiento a la normatividad legal vigente tendientes a garantizar los mecanismos que aseguren la prevención de enfermedades Laborales (E.L) y accidentes laborales (A.L).

V La empresa tiene la obligación según la ley de conformar un comité de convivencia laboral (CCL) y un comité paritario en seguridad y salud en el trabajo (COPASST).

5. Marque con una X la normatividad que nos habla sobre la conformación del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST) y el comité de convivencia laboral (CCL). **10 PUNTOS**

A) Código sustantivo del trabajo
B) Resolución 2013 de 1986, Resoluciones 652 de 2012
C) Decreto 3788 de 1986, Resolución 1016 de 1989

6. Relacione con una línea cuál de las siguientes frases son las funciones del COPASST y del CCL. **10 PUNTOS**

COLUMNA A	COLUMNA B
Colaborar con las investigaciones	A situaciones de acoso laboral (CCL)
Recibir y dar trámite	De accidentes laborales (COPASST)
Realizar visitas periódicamente	para promover la convivencia laboral (CCL)
Realizar planes de mejora	En los puestos de trabajo (COPASST)

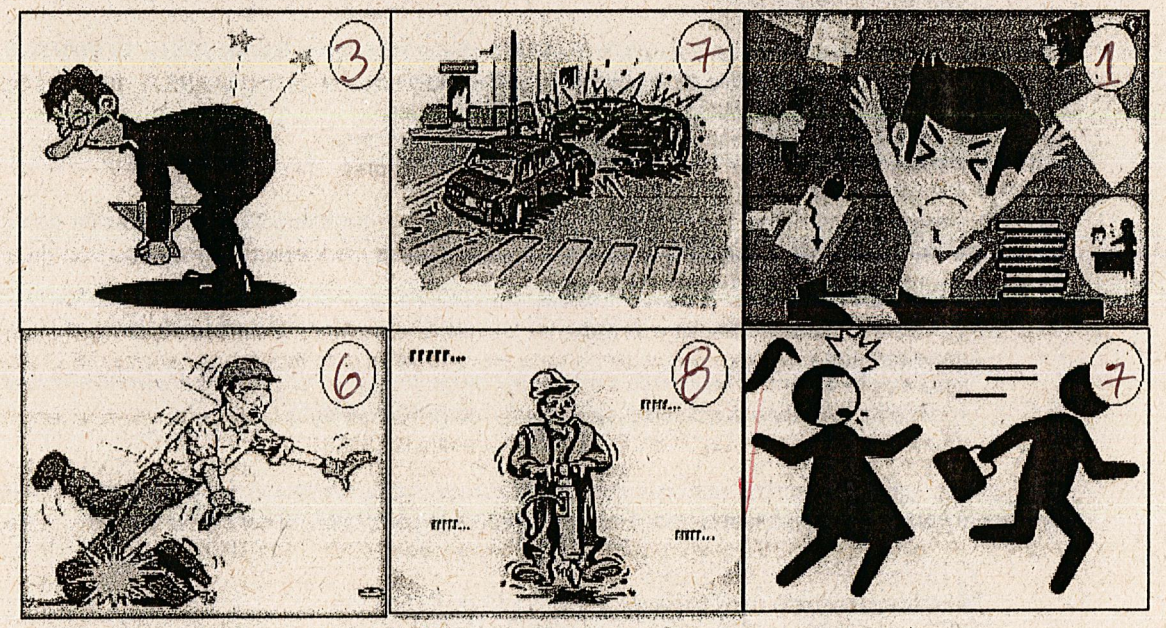
7. Funcionamiento del plan de emergencias y brigada de emergencias. **10 PUNTOS**

Redacte con sus propias palabras cual es la principal función de una Brigada de Emergencia

GRUPO DE SERVIDORES PUBLICOS QUE SE ENCUENTRAN DEBIDAMENTE ENTRENADOS PARA IDENTIFICAR LAS CONDICIONES DE RIESGO.

8. De acuerdo con los riesgos a los que se encuentran expuesto los trabajadores en sus lugares de trabajo coloque en la ilustración el número adecuado según los riesgos mencionados a continuación. **10 PUNTOS**

1.Psicosocial: Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea y stress laboral).
2. Biológico: Virus y bacterias
3. Biomecánico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de cargas.
4. Fenómenos naturales: precipitaciones de lluvias y granizadas, sismos.
5. Condiciones de seguridad: Eléctrico.
6. Condiciones de seguridad: Locativo por orden y aseo.
7. Condiciones de seguridad: riesgo público (exposición a robos, accidentes de tránsito).
8. Físico: (ruido, vibraciones, iluminación, exposición temperaturas extremas)



9. Marque con una X las responsabilidades que debe cumplir como trabajador de TPD dentro el Sistema de Gestión en Seguridad y salud en el Trabajo. **10 PUNTOS**

1. Reportar oportunamente los accidentes de trabajo
2. Asistir a capacitaciones y actividades del SG-SST
3. Reportar su estado de salud de una manera clara y veraz
4. No utilizar la dotación y elementos de protección personal

10. Cuánto tiempo se tiene por ley para reportar un accidente laboral ante la ARL? **10 PUNTOS**

1).72 horas
2). 48 horas
2). 24 horas

FIRMA: _____

CC: 1001089369

INGENIERIA	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO TPD-F-PR01-SST-02
		REV. 01
FECHA DE EMISIÓN 2021-02-05	ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS ACTOS Y/O CONDICONES INSEGURAS	Pagina 1 de 1

NOMBRE VALENTINA FECHA: 16.07.2024

CARGO AYUDANTE PROYECTO: POSTES

Marque en la casilla que dice SI con una X si el peligro esta presente en sus funciones, en caso contrario deje en blanco el espacio

	Peligros / Riesgo	SI		Peligros / Riesgo	SI		Peligros / Riesgo	SI
BIOLOGICO	Microorganismos (Virus, hongos y bacterias)		FISICOS	Ruido		CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos, o fluido que generen riesgo)	
	Picaduras (Insectos, culebras, otros)			Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)			Eléctrico (alta o baja tensión, estática)	
	Mordeduras			Vibración (Uso de quipos que generen el riesgo)			Locativo (Sistemas y medios de Almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel, condiciones de orden y aseo, o caídas de objeto)	
	Fluidos			Temperaturas extremas (calor o frio)			Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	
PSICOSOCIAL	Caracteristicas de la organización del trabajo (comunicación, tecnologia, organización del trabajo)			Radiaciones ionizantes equipos que generen rayos x, gama, beta, alfa)			Accidentes de tránsito	
	Caracteristicas del grupo social del trabajo (relaciones en el trabajo, trabajo en equipo)			Radiaciones no ionizantes: Láser, ultravioleta (Sol/monitores/ Equipos electronicos), infrarroja, (microondas)			Públicos (Robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, otros)	
	Condiciones de la tarea (Carga mental, contenido de la tarea, demandad emocionales, definición de roles, monotonia)		BIOMECANICO	Postura (prologada, mantenida, forzada)			Trabajo en alturas	
	Jornada de trabajo			Sobre Esfuerzo		QUIMICO	Polvos	
	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación deldesempeño, manejo de cambios).			Movimiento repetitivo			Liquidos, gases y vapores	
	Interfase persona - tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización).			Manipulación manual de cargas			Fibras, Material particulado	

Otros peligros. (Describa brevemente otros peligros relacionados con la tarea que usted realiza y que no se encuentren en el listado)

De los riesgos identificados mencione los posibles controles que usted cree que se podrian implementar para mejorar las condiciones en su puesto o area de trabajo:

CONDICIONES Y/O ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS	PROPUESTA DE MEJORA

FIRMA DEL COLABORADOR: _____

INGENIERIA	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RESPONSABILIDADES CON EL SG-SST	Código: F01 SST Versión: 0 Fecha Emisión: Marzo 2023 Página 1 de 1

Mediante el presente documento manifiesto que conozco, acepto y aplico las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo implementadas por TPD INGENIERIA S.A.S.

Yo VALENTINA BERNAL con Identificación No. 1001089364 en calidad de trabajador de TPD INGENIERIA S.A. acepto cumplir las siguientes responsabilidades.

- Procurar el cuidado integral de mi salud.
- Suministrar información clara, completa y veraz sobre mi estado de salud.
- Conocer y aplicar la Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Cumplir las normas de Seguridad Salud en el trabajo y Reglamentos propios de la compañía
- Participar en la prevención de riesgos laborales, mediante las actividades que se realizan en la compañía.
- Informar las condiciones de riesgos detectadas al jefe inmediato o al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Reportar de forma inmediata todos los accidentes de trabajo e incidentes.
- Asistir y participar activamente en el programa de inducción y Capacitación o entrenamiento.
- Mantener y usar la dotación y elementos de protección personal requeridos para mi labor.
- Mantener limpio y ordenado mi lugar de trabajo.
- Cumplir con la asistencia y recomendaciones derivadas de las evaluaciones medicas ocupacionales que se me practiquen.
- Gestionar la reparación o reemplazo de las herramientas o implementos de trabajo en mal estado.
- Conocer y aplicar la política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
- Conocer y aplicar el procedimiento de emergencia de mi sitio de trabajo.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Identificar y evaluar los peligros de mi lugar de trabajo y aplicar las medidas correctivas y preventivas necesarias.
- Identificar los riesgos de seguridad y salud en el trabajo de las actividades a desarrollar y aplicar las medidas para controlarlos.
- Participar activamente en las actividades del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST
- Conocer las funciones del Comité de Convivencia y participar en las actividades que este promueva.

Adicional manifiesto que conozco, entiendo y aplico lo establecido en los siguientes documentos, los cuales hacen parte del compromiso gerencial y del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos por la compañía.

- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Política de prevención de Consumo de Alcohol Tabaco y Sustancias Psicoactivas.
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Nombre: VALENTINA BERNAL

Firma:

C.C: 1001089364

Fecha: 16.07.2021

TPD INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	TPD-F-SST1356-01	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Secretaría de Movilidad
	CONTRATO DE OBRA 2023-1356	VERSIÓN 0	
		FECHA: 08/03/23	

Tipo de Evento: INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [x] ENTRENAMIENTO [ ] DIVULGACIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] CHARLA [ ]

Instructor: Yoanna Florez

Cargo: Coordinadora SST

Entidad: TPD INGENIERIA S.A.S. **Fecha:** 16/07/2024

Lugar: Bodega

Tema: Inducción SST-Plan de emergencias , investigación de accidentes,COPASST,CCL,brigada de emergencias ,EPP

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Valentina Bernal	1.001.089.364	Ayudante	VALENTINA B
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL INSTRUCTOR: