3:22 PM ••• 26
forms.office.com/pages/ 16

11. A que programas de prevención de la salud puede participar: *

- [ ] A. Cuidado de la voz y auditivo.
- [ ] B. Psicosocial
- [ ] C. Ergonómico o biomecánico
- [ ] D. Medicina preventiva
- [x] E. Todas las anteriores ✓

✓ **Correcto** 25/25 Puntos

12. **La Ley 1562 del 2012** define el accidente de trabajo como todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte; también el que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo. *

- [ ] Falso
- [x] Verdadero ✓

3:22 PM ••• 26
forms.office.com/pages/ 16

✓ **Correcto** 25/25 Puntos

10. El SGSST se basa en la identificación de peligros que pueden presentarse en el lugar de trabajo, estos están definidos por la GTC 45 y pueden ser: *

- A. Biológico, físico, orgánico.
- B. Biológico, físico, químico, biomecánico, psicosocial, condiciones de seguridad y fenómenos naturales. ✓
- C. Ninguna de las anteriores

✓ **Correcto** 25/25 Puntos

11. A que programas de prevención de la salud puede participar: *

- A. Cuidado de la voz y auditivo.
- B. Psicosocial
- C. Ergonómico o biomecánico
- D. Medicina preventiva
- E. Todas las anteriores ✓

3:22 PM ••• 26
forms.office.com/pages/ 16

8. Fecha de diligenciamiento *

28/6/2024

Evaluación de conocimientos

A continuación encontrará una serie de preguntas que nos ayudarán a validar si la información suministrada fue clara.

✓ **Correcto** 25/25 Puntos

9. La política del SGSST de la Universidad es adopta a través de la Resolución 453 de 2017, estableciendo cuatro objetivos principales basados en: *

- A. La identificación y valoración de peligros a gusto del inspector de seguridad.
- B. La identificación y valoración de peligros, proteger a los trabajadores y cumplir con la norma.
- C. La identificación y valoración de peligros, proteger a los trabajadores, cumplir con la normatividad legal vigente y facilitar la participación de todos los colaboradores. ✓
- D. Ninguna de las anteriores.

3:22 PM ••• 26
forms.office.com/pages/ 16

5. Tipo de vinculación *

- (●) Contratista
- ( ) Docente
- ( ) Planta

6. Correo electrónico *

Mvelectricosidexud@udistrital.edu.co

7. Especifique la Aseguradora de Riesgos Laborales- ARL- a la cual se encuentra afiliado: *

- (●) POSITIVA
- ( ) COLPATRIA
- ( ) SURA
- ( ) LIBERTY
- ( ) COLMENA
- ( ) SEGUROS BOLIVAR
- ( ) MAPFRE

3:22 PM ••• 26
forms.office.com/pages/ 16

Puntos: 100/100

1. Instituto *

Idexud

2. Nombres y apellidos *

Hugo Alejandro Serrato Vanegas

3. Documento de identidad (sin puntos) *

1031126279

4. Ciudad donde realiza la actividad laboral *

Bogotá

5. Tipo de vinculación *

- (•) Contratista
- ( ) Docente