PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, 15 de octubre de 2024

Señor (a)
LUCIA RODRIGUEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6207885
Coordinadora Académica
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

Montería**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes octubre de 2024

Referencia: CO1.PCCNTR.6207885.

JORGE ELIECER VERBEL RIVERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. ***1.100.682.600*** de ***Sampués-sucre***, en mi calidad de Contratista del SENA, en (***CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA***), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: **Valor y forma de pago:** *Se fija como valor total para el contrato la suma de VEINTE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE ($20.094.953) esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera, a) un (1) pagos por el mes de julio de 2024 por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.232.773) b) cuatro pagos iguales por los meses de agosto a noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($4.465.545)* Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de **ahorro** No. **50637426394** de ***BANCOLOMBIA***, cuyo titular es el (la) contratista; el cambio de la cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de sustituir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos del pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema de salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como todos los documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el ***30 de noviembre de 2024***

OBJETO: ***CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA FIC DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA***

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la Planeación y ejecución la formación profesional de acuerdo con el programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumplido las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160 horas mensuales.	Ejecución del proceso de formación titulada y/o complementaria de los programas: **Fundamentos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo septiembre 21,22,29 y 6, 12 de octubre ficha # 3083048** ***reentrenamiento para trabajador autorizado de trabajo en alturas 23 y 24 de septiembre 16 horas ficha 3075394.*** ***reentrenamiento para trabajador autorizado de trabajo en alturas 1 y 2 de octubre 16 horas ficha 3086912.*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 3,5,7 y 8 de octubre-32 horas ficha 3086915.*** ***transversal de trabajo en alturas 4 de octubre ficha #2877397*** ***reentrenamiento para trabajador autorizado de trabajo en alturas 9 y 10 de octubre 16 horas ficha 3101874*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 11,12,13,14 de octubre-32 horas ficha 3103409*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 15,16,17,18***	Se anexan listas de asistencias diarias, evidencias fotografías, correos formatos, guías de aprendizaje, Informe Programa de Formación Complementaria reentrenamiento y trabajador autorizado TSA FE-FO-07 permiso de trabajo, ATS, cargados a secop II en carpeta GC

		de octubre-32 horas ficha 3103397 ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 19,20,21,22 de octubre-32 horas ficha no suministrada*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 23,24,25,26 de octubre-32 horas ficha no suministrada*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 28,29,30,31 de octubre-32 horas ficha no suministrada*** ***SOFIA PLUS. La formación se planeó para que los aprendices se ejerciten con actividades de aprendizaje, implementen el formato GTH-F-018-ATS,DO-F-38 V 02 y Permiso de trabajo.***	
2	Colaborar con la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	Se elaboraron las guías de aprendizaje y el plan de trabajo de las fichas	Guías de aprendizaje, plan de trabajo, lista de asistencia diaria
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar	Números de fichas y acciones realizadas con número de horas relacionadas a continuación: **Fundamentos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo septiembre 21,22,29 y 6, 12 de octubre ficha # 3083048**	Información registrada en plataforma Sofía plus, página del ministerio del trabajo para aprendices aprobados se anexa evidencia en Excel en la carpeta GC subida a secop II

	juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	***reentrenamiento para trabajador autorizado de trabajo en alturas 23 y 24 de septiembre 16 horas ficha 3075394.*** ***reentrenamiento para trabajador autorizado de trabajo en alturas 1 y 2 de octubre 16 horas ficha 3086912.*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 3,5,7 y 8 de octubre-32 horas ficha 3086915.*** ***transversal de trabajo en alturas 4 de octubre ficha #2877397*** ***reentrenamiento para trabajador autorizado de trabajo en alturas 9 y 10 de octubre 16 horas ficha 3101874*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 11,12,13,14 de octubre-32 horas ficha 3103409*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 15,16,17,18 de octubre-32 horas ficha 3103397*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 19,20,21,22 de octubre-32 horas ficha no suministrada*** ***trabajador autorizado para trabajo en alturas- 23,24,25,26 de octubre-32 horas ficha no suministrada***	

		trabajador autorizado para trabajo en alturas- 28,29,30,31 de octubre-32 horas ficha no suministrada	
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales	En el periodo de ejecución no fueron asignadas fichas de formación titulada que finalizaran etapas lectivas.	N/A
5	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No se presentaron novedades de deserción en el mes de ejecución del contrato	N/A
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz	No se presentaron novedades acordes con lo establecido en el reglamento del aprendiz, en el mes de ejecución del contrato	N/A
7	Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	Se aportan los documentos de proceso de formación como las guías de aprendizajes y los Informe Programa de Formación Complementaria reentrenamiento y trabajador autorizados	PREOPERACIONALES GFPI-F-019_V03 Informe Programa de Formación Complementarias en carpeta GC, cargadas a secop II
8	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática	En el mes de ejecución no me encuentro participando en proyectos de investigación	N/A
9	Subir los documentos soporte del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos.	se realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOPII las carpetas GF y GC y el informe de ejecución mensual	Formato informe mensual de ejecución GTH-F-062 V09 carpetas GC y GF en secop planilla de seguridad social mes octubre

10	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	No se presentaron casos descritos en las obligaciones para reportar supervisor de contrato.	Durante el periodo no se presentaron anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. Por tanto, no se anexa evidencia
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (cesión -Terminación).	No se presentaron casos para reportar a supervisor de contrato	N/A No se evidencian ya que no existen casos reportados
12	Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	Se realizó curso introductorio de sst (primera cuenta) Atender los lineamientos del grupo de salud y seguridad en el trabajo	Se anexa certificado en la carpeta GC en secop II de la primera cuenta
13	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Recomendaciones via telefónica para el cargue de cuentas de cobro	No existe evidencia
14	Gestionar la colocación de aprendices en alguna de las modalidades de etapa productiva y rendir informes periódicos de los resultados alcanzados, conforme a las instrucciones que les sean impartidas.	En el periodo de ejecución no fueron asignadas fichas de formación titulada que finalizaran etapa productiva.	N/A

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N/A			
2.	N/A			

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el pago de la seguridad social No. **4572892097** de la planilla de BANCOOMEVA MES DE **OCTUBRE 2024** (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** que durante el periodo objeto de cobro SI____NO_X__ he suscrito otro u otros contratos con entidad(es) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Cordialmente,

JORGE VERBEL RIVERA
Contratista
C.C. No 1.100.682.600
Recibí a satisfacción:

LUCIA RODRIGUEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6207885 de 2024
Coordinadora Académica

EVIDENCIAS:


Punto
vive digital
Chiriguaná
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades






Punto
vive digital
Chiriguaná




















07/10/2024 10:13:29
REDMI NOTE 13 PRO
23mm f/1.6 1/148s ISO50


07/10/2024 10:21:47
REDMI NOTE 13 PRO
23mm f/1.6 1/157s ISO50






07/10/2024 14:39:19
REDMI NOTE 13 PRO
23mm f/1.6 1/120s ISO160


07/10/2024 10:12:59
REDMI NOTE 13 PRO
23mm f/1.6 1/178s ISO50







Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:					
Número de ficha:	3103409	Programa de Formación:	TRABAJADOR AUXILIAR			Municipio:	MONTELIBANO
Jornada:	DIURNA	Fecha de inicio:	11-OCT-24	Fecha de terminación:		14-OCT-24	
Instructor:	JORGE VERBEL	Tipo de D.I.	CC	Nº	1100682600		
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	OCTUBRE				

No.	Identificación	Nombres	DIAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
1	1038141577	Alejandro Alberto Tejeda Torres											X	X	X	X																		
2	1045435678	Robinson Andres Ramos											X	X	X	X																		
3	1002084670	Duver Alexander Serna Suarez											X	X	X	X																		
4	1193779400	Freider Alejandro Garcia Mori											X	X	X	X																		
5	1005420354	Edgar Walter Marin Meneses											X	X	X	X																		
6	1007726483	Jaimes de Jesus Chica											X	X	X	X																		
7	78323211	Carlos Mesino Aguilar											X	X	X	X																		
8	1050042657	Jose Tobias Garcia											X	X	X	X																		
9	73238551	Edwin Guzman Villamizar											X	X	X	X																		
10	1.045.426.398	Victor Alfonso Angulo Bohorquez											X	X	X	X																		
11	1.038136951	Francisco Jose Serna Perez											X	X	X	X																		
12	70542312	Oscar Giraldo											X	X	X	X																		
13	70541141	Flavio Alfonso Gomez Robledo											X	X	X	X																		
14	78303034	Judes de Jesus Silva											X	X	X	X																		
15	9176590	Boris Reyes Moreno											X	X	X	X																		
16	1007400284	Oscar David Lopez											X	X	X	X																		
17	1003585442	Omar Jose Ramos											X	X	X	X																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		
33																																		
34																																		
35																																		

Convenciones	
✓	Asistió (R Cuando llega retardado)
CE y/o SE	No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente

Nombre del Vocero

Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor:

Ciudad y Fecha

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3103409		
Municipio:	MONTELIBANO	**Lugar:**	SENA
Instructor:	Jorge Ucrzbel R	**Nº. Doc. Identificac.**	1100682600
Fecha:	12-OCT-24	**Horario:**	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Tejada Tuiran	Alejandro Alberto	1038141577	Alejandro T
02	Ramos cardona	Robinson Andres	1049433641	Andres
03	SERNA Suarez	Duver Alexander	1002084610	Duver SERNA
04	Garcia Mori	frainer Alejandro	1143179400	
05	Marin Meneses	Edgar wyalter	1045482354	Edgar Marin
06	chica mendoza	Jeimer de Jesus	1007326483	Jeimer Chica
07	Mestra Aguilar	Carlos Amauris	78527211	Carlos Mestra
08	Tobios Garcia	José Roberto	1050040654	Jose Tobios
09	Garizao. Villamisar	Edinson. Garizao.	73238551	Edinson G
10	Angulo Bohorquez	Victor Angulo.	1.045.426.398	Victor Angulo.
11	Serpa Perez	Francisco Jose.	1.038136981	Francisco Serpa
12	Yatacue Echavarria	Oscar Eduardo	70542312	Oscar Yatacue
13	Gomez Rodriguez	Flavio Aldemar	70541161	Flavio Gomez
14	Reyes Moreno	Cami's Alfonso	9176590	
15	Lopez vega	oscar david	1003400289	oscar Lopez
16	Sierra Bracamonte.	Ender de jesus.	78303934	Ender Sierra
17	Gomez Ramos	Olver Heberto	1003588463	Olver Gomez
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3103409		
Municipio:	MONTELIBANO	**Lugar:**	
Instructor:	JORGE VERBEL R	**Nº. Doc. Identificac.**	1100682600
Fecha:	11 - OCT - 24	**Horario:**	6:00 - 14:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Tejada Tuiran	Alejandro Alberto	1038141577	Alejandro T
02	Ramos cardona	Robinson Andres	1045433618	Andres
03	SERNA SUAREZ	DUVER ALEXANDER	1002084670	Duver SERNA
04	Garcia Mora	freider Alejandro	1143144400	
05	Marin Meneses	edgar walter	1005420354	edgar Marin
06	chica monsalve	Jaimer de Jesus	1004326487	Jaimer Chica
07	Mestra Aguilar	Carlos Arcenis	78323211	carlos Mestra
08	Tobias garcia	José Roberto	1050040657	José Tobias
09	Saviedo. villamisar	Edinson. Rafael.	73238551	Edinson
10	Angulo. Bohorquez	Victor ALFONSO.	1.045.426398	Victor Angulo.
11	Sergio perez	Francisco jose.	1.038136951	Francisco Sgo.
12	Vatagrí Echavarria	Oscar Eduardo	70542312	Oscar Vatagri
13	Gómez Rodriguez	FAVIO ALDEMAR	70541161	FAVIO GOMEZ
14	Reyes Moreno	Gabriel Alfonso	9176590	
15	oscar lopez vega	oscar david	1002400289	oscar lopez
16	Sierra Bracamonte.	Ender de jesus.	78303934	Ender Sierra
17	Gomez Ramos	Oliver Antonio	1003585007	
18				
19				
20				
21				
22 *	ESCOBAR FERNANDEZ	LACIDES ANTONIO		
23 *	PORRAS DIZATE	LINA MARCELA		
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3103409		
Municipio:	MONTELIBANO	**Lugar:**	SENA
Instructor:	Jorge Urrea R	**Nº. Doc. Identificac.**	1100682600
Fecha:	13 - OCT - 24	**Horario:**	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Tejeda Turcun	Alejandro Alberto	1038141377	Alejandro T
02	Ramos cardona	Robinson Rumos	1045433647	Andres
03	SERNA Suarez	Duver Alexander	1002084670	Duver Serna
04	Garcia Moru	Freider Alejandro	1193119400	
05	Marin Meneses	Edgar wyalter	1045420354	Edgar Marin
06	chica monsalve	Jaime de Jesus	1007525487	Jaime Chica
07	Mestra Aguilar	Carlos Armando	78323211	Carlos Mestra
08	Tabios Garcia	José Roberto	1050040657	José Tabios
09	Garizao-villamisar	Edinson.garizao	73238551	Edinson
10	Angulo Bohorquez	Victor Alfonso	1045426398	Victor Angulo.
11	Serna Perez	Francisco jose.	1038136951	Francisco Serna.
12	Pelaez Echavarria	Oscar Eduardo	70542312	Oscar y otros
13	Gomez Rodriguez	Favio Aldemar	70541161	Favio Gomez
14	Reyes Moreno	Boris Alfonso	9176590	
15	Lopez vega	oscar david	1003400289	Oscar Lopez
16	Sierra Bracamonte.	Ender de Jesus.	78303934.	Ender Sierra
17	Gomez Romero	oscar Gomez	1003588411	Oscar Gomez
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso	TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3103409		
Municipio:	MONTELIBANO	**Lugar:**	SENA
Instructor:	JORGE UGUBCH R	**Nº. Doc. Identificac.**	1100682600
Fecha:	14 - OCT 24	**Horario:**	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Acosta Suarez	Alejandro Alberto	1038141777	Alejandro A
02	Ramos cardona	Robinson Andres	1049437678	Andres
03	SERNA SUAREZ	DUVER SERNA	1002084670	DUVER SERNA
04	Garcia Mora	Fraider Alejandro	1193179400	
05	Morin Meneces	Edgar Walter	1045020354	Edgar Morin
06	chica mosquera	Jaime de Jesus	1007032683	Jaime chica
07	Mestra Aguilar	Carlos Amaurys	78323217	Carlos Mestra
08	Tobias Garcia	Jose ROBERTO	1070040657	José Tobias
09	Angulo Bohorquez	Victor Alfonso	1045.026.398	Angulo
10	Garizao Villamizar	Edinson Rafael	7323851	
11	Sergio perez	Gerardo Jose	1.038136451	Gerardo Jose
12	Hatagri Echavarria	Oscar Eduardo	70542316	Oscar Hatagri
13	Gomez rodriguez	Favio Aldemar	70541161	Favio Gomez
14	Reyes Moreno	Davis Alfonso	9176540	
15	Lopez vega	oscar david	1003400289	oscar lopez
16	Sierra Bracamonte	Eudes de Jesus	78303934	Eudes Sierra
17	Ramos Ramos	Oscar Antonio	1003588467	Oscar Ramos
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

GRUPO 1

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	FE-FO-07
		VERSIÓN	2
		FECHA	12/11/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO		
Empresa: RIO RACO	Ciudad: MONTELIBANO	
Área/Proceso: SST	Ubicación donde se realiza el trabajo:	
Fecha de realización del Trabajo (dd / mm / aaaa)	Lugar de Trabajo: SENA	
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	
Descripción de la tarea a realizar:		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:				
TRABAJO EN ALTURAS	SI ☑	NO ☐
ENERGIA PELIGROSAS	SI ☐	NO ☑
ESPACIO CONFINADO	SI ☐	NO ☑
TRABAJO EN CALIENTE	SI ☐	NO ☑
OTRO, CUAL?		

Cedula. Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1007526483 : Jaimer Chica	Jaimer Chica
1195779400 Frankis Alejandro Garcia Mora	
1002460289 oscar lopez vega	oscar lopez
[illegible]	
Carlos MESTRE	Carlos Mestre
Elvis Reyes Moreno	
78 303934 Euder de Jesus Sierra bracamonte	Euder Sierra
1003 585 [illegible] Alex Jonas Ramos	Alex Jonas
1029 13645 [illegible] Ignacio Serpa Perez	Ignacio Serpa
7.045.426.392. Victor Alfonso Angulo Bohorquez	Victor Angulo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
	Manuales		
	Eléctricas		
	Neumáticas		
	Hidráulicas		
	Mecánicas		
	Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 MTS
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	ANDAMIO ESCALERA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	PERMISO - ATS
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	EPPCC
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos

EVALUACIÓN DEL RIESGO	¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	☐	Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
		☐	No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
	¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	☐	Si, proceda con la tarea.
		☐	No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Oscar Eduardo 70540319	Oscar Vanegas
Duver Selva 1001084670	Duver Selva
José Tobias 10500466.57	José Tobias
Alejandro Zepeda 1038441577	Alejandro Z
Edder Marín 40451033	Edder Marín
Robinson Ramos 1045433618	Andres Cardona
Favio Gomez Rodriguez 70541161	Favio Gómez
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	1
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	FECHA	25/11/2021

DATOS BÁSICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PRESA:	Sena	CIUDAD:	Montelibano	Lugar de Trabajo:	
A/ PROCESO:	SST	Ubicación donde se realiza el trabajo:		Vigencia del Permiso:	2
		Hora de Inicio (a.m./p.m.):		Hora de Finalización (a.m./p.m.):	

rmiso No.	Fecha:	Día	Mes	Año

caso de emergencias ntactar a:		Parentesco:		Télefono de contacto:	

Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cédula	Constancia de capacitación o CCL	Profesión/ Ocupación	Verificación de la Seg. Social	Firma
Jhonny Chica	1003726833				
Andrés García	1193794700				
Oscar López	1003400284				
Edinson Sanchez	7325855		Selc-corte		
Carlos Mejía	78552271				
Boris Reyes	91765290				
Duver Serna	78303934		O.F.V.		
Victor Gomez	1003554443		OFV		
Francisco Sepu	1.078136951		OFV		
Victor Angulo	1.078.115.426.393		operador		
Oscar Hoyos	1054423142		operador		
Duver Serna	1002086670		OFV		
Yeison Tobón	1040040657		Operador		
Yeison Tobón	1040040657		O.F.V		
Jhon Walter	1040420350		OFV		
Johnson	1045433678		Operador		
Favio Gomez	70541161		O-F-V		

Especificaciones del trabajo

Tipo de trabajo

tura		En caliente	
nergías eligrosas		Espacios confinados	
ermiso emitido por:	Área:		Número de trabajadores:

Sección i - Permiso de trabajo de área general (Completar en todos los Permisos)

. El trabajo se LIMITA a lo siguiente (Tarea, Alcance del Trabajo - Descripción y Área / Equipo)

Tipo de trabajo en alturas a realizar:		Descripción / tarea	

ltura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: _____ mts

Verificar el uso de protección de equipos contra caídas:

- [ ] Arnes
- [ ] Elevación de personas
- [ ] Trabajo manual
- [ ] Trabajo con riesgo de caída de objetos o con proyección de partículas
- [ ] Soldadura / corte oxy-gas combustibles
- [ ] Operaciones de Equipos Eléctricos
- [ ] Trabajos sobre agua
- [ ] Soldadura / corte por arco eléctrico
- [ ] Otros:

. Peligros físicos: identifique los peligros de la actividad a realizar y liste los EPP (Elementos de protección personal) requeridos para las herramientas / tareas indicadas

- [ ] Tóxicos
- [ ] Gases o vapores inflamables
- [ ] Corrosivos
- [ ] Ruido
- [ ] Material particulado
- [ ] Provección de partículas
- [ ] Caídas .....< de 1.50 m .....> de 1.50 m
- [ ] Estrés por calor
- [ ] Oxigeno exceso o deficiencia
- [ ] Electricidad / Alta tensión / partes móviles
- [ ] Atrapamiento
- [ ] Otros

Protección requerida por los peligros. Listar los EPP o precauciones requeridas para protegerse contra los peligros identificados en el numeral anterior

Ropa

- [ ] Otros: _____

Protección de pies y piernas

- [ ] Botas de caucho (con puntera de acero)
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Otros: _____

Barrera / Señales de advertencia

- [ ] Peligro
- [ ] Precaución
- [ ] Otros: _____

Protección facial y ocular

- [ ] Mascara facial
- [ ] Anteojos con protección lateral
- [ ] Gafas dieléctricas
- [ ] Gafas de oxicorte
- [ ] Careta de soldador

Protección auditiva

- [ ] Tipo inserción
- [ ] Tipo copa

Protección respiratoria

- [ ] Mascara con línea de aire
- [ ] Respirador media cara

Protección contra caídas

- [ ] Arnés de Seguridad
- [ ] Línea de vida
- [ ] Otros

Guantes

- [ ] Vaqueta
- [ ] Nitrilo p/lig. Combus.
- [ ] Cuero
- [ ] Resistencia al calor
- [ ] Dieléctricos
- [ ] Otros

El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores fueron notificados del trabajo a realizar	[ ] SI	[ ] NO	N/A
Fue comunicado el plan de emergencias del ejecutante del trabajo	[ ] SI	[ ] NO	N/A
Fueron revisados los procedimientos para realizar el trabajo	[ ] SI	[ ] NO	N/A

Fueron comunicadas las responsabilidades al ejecutante del trabajo sobre:

- [ ] Condiciones para interrumpir el permiso
- [ ] Informe de los cambios que afectan la seguridad del trabajo

La persona que ejecuta el trabajo asegurará que todos los trabajadores.

Powered by CamScanner

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
A.- Hayan recibido una orientación completa en seguridad en el frente				E.- Conozcan el sistema de alarmas y punto de reunión			
B.- Han sido advertidos de los peligros del área				F.- Conozcan los líderes del sector donde están trabajando			
C.- Conozcan la ubicación de los hidrantes y matafuegos				G.- Hayan inspeccionado las herramientas/equipos			
D.- Conozcan la ubicación de los teléfonos				H.- Comprendan el impacto ambiental de la tarea a realizar			

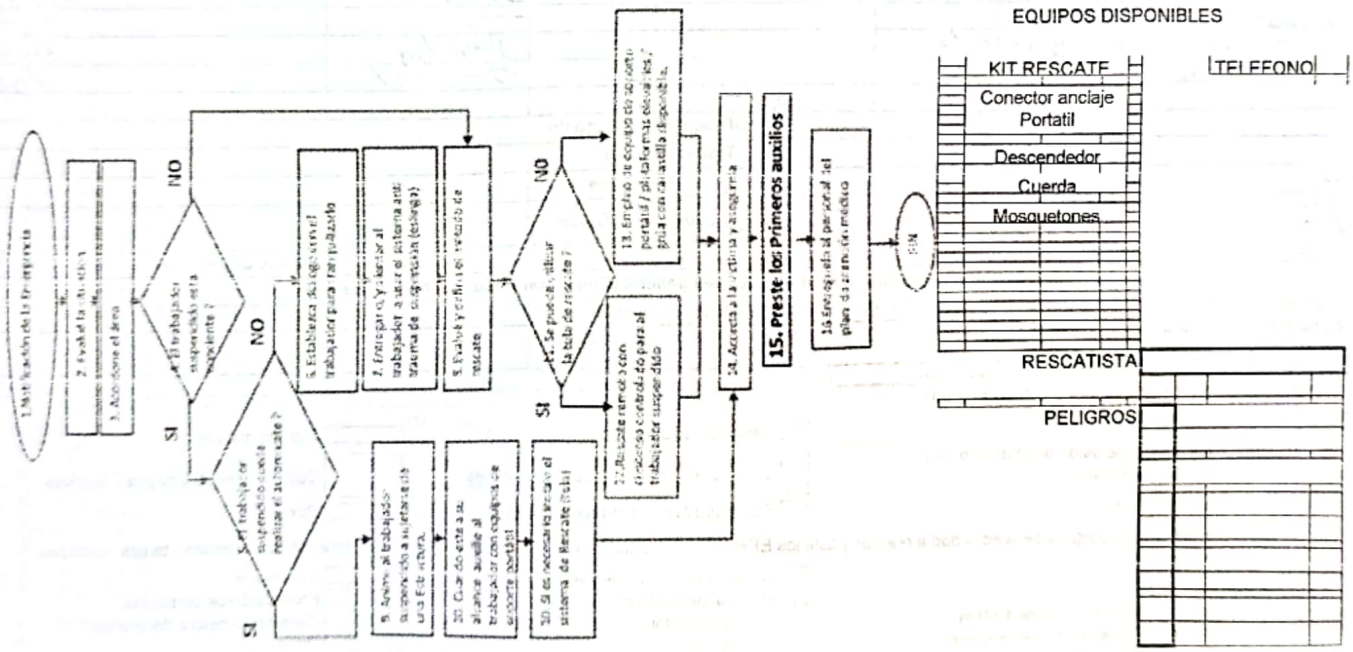
Sección II - Requisitos y Precauciones tomadas por emisor del permiso:

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Seguridad social al día				Verificación señalización y epp			
Sistema de comunicación				Acordonamiento			
Aislamiento eléctrico				Plan emergencias			
Desenergizar				Extintores tipo y número:			
Manguera Preconectada				Medidor gases			
Ventilación natural o forzada				CO			
				LEL			
Material Absorbente				O2			
Señalización				Llaves de candados portadas por el que ingresa			
Inducción de seguridad				Area con línea de vida fijas			
Notificación a áreas afectadas				Herramientas en buen estado			
Retiro de sustancias combustibles o inflamables				Observador			
Conexiones a tierra				Humedecimiento de alrededores			
Barreras para vehículos				Otros			

Sección III - Trabajos en altura - Completar esta sección y la sección I para realizar trabajos en altura

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
A.- Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo?				D.- Se debe colocar una "línea de vida" adicional?			
B.- Se mantiene libre la plataforma de trabajo?				E.- El andamio está asegurado, con escaleras de acceso y anclado a una estructura fija?			
C.- La escalera cuenta con los dispositivos de seguridad mínimos?				F.- La persona que realiza el trabajo esta certificada?			

Sección IV- Plan de Emergencias - Rescate



Sección V - Cierre del permiso

Se ha terminado el trabajo	SI	NO	N/A
Se ha limpiado el área de material de trabajo	SI	NO	N/A
Se ha informado al personal del departamente que el trabajo ha terminado	SI	NO	N/A
Se han retirado los equipos de seguridad	SI	NO	N/A

La ocurrencia de una situación de alerta, explosión, incendio o señal de evacuación determina la suspensión del permiso

Autorización	Acepto las condiciones de este permiso	
Emisor del permiso		Personal autorizado
Nombre		
Firma		
Representante de SST		Cierre del permiso
Nombre		
Firma		

Powered by CamScanner

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

9 4 10 OCT

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	SENA SEDE SAN JORGE				
Número de ficha:		Programa de Formación:	REENTRENAMIENTO +A			Municipio:	MONTELIBANO
Jornada:	DIURNA	Fecha de Inicio:	28 - SEPT - 24	Fecha de terminación:	30 - Sept - 24		
Instructor:	JORGE VERBEL RIVERA	Tipo de D.I.	CC	Nº	1.100.682.600		
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	SEPTIEMBRE				

No.	Identificación	Nombres	DÍAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
1	4865189	Eric Guzman mendoza																												X	X			
2	1063363927	Carlos Julio Morelo Arias																												X	X			
3	48300256	ERLEY PEREZ CARRANGO																												X	X			
4	1.063368803	Emerson Davila																												X	X			
5	10932940	Gerardo Dario Mercado Sena																												X	X			
6	78590336	Deivis Jose conde																												X	X			
7	78305865	Eduardo Lopez suarez																												X	X			
8	1063286668	Bernardo Martinez Osorio																												X	X			
9	10032																																	
10	1036667222	Jose Espino Blanco																												X	X			
11	1003083861	Jorge Pacio Jimenez																												X	X			
12	1148173757	Jaime Horacio Vargas																												X	X			
13	1063275617	Gregorio A. Royo Anaya																												X	X			
14	80803053	Jaderson Ortiz G.																												X	C			
15	1010175677	KEVIN DAVID SUTTA																																
16	1003087997	Maria Alejandra Barrera Tuiz																																
17	1102839941	Angrelli Carmo Avendaño																																
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		
33																																		
34																																		
35																																		

Convenciones	
	El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
✓ Asistió (R Cuando llega retardado)	Nombre del Vocero
CE y/o SE No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor
Instructor
Ciudad y Fecha

Jorge Verbel R

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	REENTRENAMIENTO PARA TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3101874		
Municipio:	MONTELIBANO	Lugar	Sena Sede San Jorge
Instructor:	JORGE VERBEL R.	Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	28 - SEP - 2024 9 - OCT - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Guzman mendoza	Eris Moises	9863618	
02	Morelo Ariel	Carlos Julio	1063363977	
03	Perez Camargo	Arley Francisco	78306256	
04	Chaver iguesia	Emanson David	1083360803	Emanson David
05	Mercado Sena	Geisdo Dario	10932940	
06	Conde Ruiz	Deivis Jose	78590336	Deivis conde
07	yepes suarez	Eduardo Enrique	78305865	
08				
09	Martinez Osorio	Germán Andres	1063286668	
10	Herrera Verbel	Jaime Luis	1143135357	Jaime Herrera
11	Otero Jimenez	Jorge Eliecer	1003083861	Jorge Otero
12	Rojo Amaya	Gregorio Andres	1063275617	
13	Ospino Blanco	Jorge Eduardo	1036057222	
14	ortiz Gonzalez	Jaderson Yair	8080305	
15	Kelly B SOTO	Kelly B SOTO	1061129521	Kelly B SOTO
16	Maria Alejandra Barrera	Maria Alejandra Barrera	1003083817	
17	CATAÑO ALVENDAÑO	ANIBREIKI	1102839941	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Verbel R

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Reentrenamiento para trabajador autorizado		
FICHA No.	3101874		
Municipio: MONTELIBANO		Lugar: SENA SEDE SANJORGE	
Instructor: JORGE VERBEL RIVERA		Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	30-SEP-24 10 OCT-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Guzman mendoza	Eris moises	9965188	
02	Morelo Arias	Carlos Julio	1063363922	
03	Perez Carrascal	Arley Francisco	78200256	
04	Chavez Iguesia	Eyinson David	1.063360803	Eminson David
05	Mercado Sena	Gerardo Dario	10932940	
06	Conde Rua	Deivis Jose	78540336	Deivis Conde
07	Yepes Suarez	Eduardo Enrique	78305865	
08	Manuel Osorio	Genaro Andres	1068286668	
09	Herazo Verbura	Jaime Luis	1148435357	Jaime Herazo
10	Otero Jimenez	Jorge Eliecer	1003083861	Jorge Otero
11	Royo Anaya	Gregorio Andres	1063275674	
12	Espino Blanco	Jorge Eduardo	1336057222	
13	Ortiz Gonzalez	Jaderson Yoir	80803053	
14	D Coto	Kelly	1010179671	
15	Barrera Ruiz	Maria Alejandra.	1003083997	
16	Cataño Avendaño	Angrecli	1102834944	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Verbel R

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	FE-FO-07
		VERSIÓN	2
		FECHA	12/11/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO	Empresa: NASES DEL CARIBE	Ciudad: MONTELIBANO	
	Área/Proceso: SENTRO - SENA	Ubicación donde se realiza el trabajo:	
	Fecha de realización del Trabajo (30/ 09 / 2019)	Lugar de Trabajo:	
	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 02: PM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	
	Descripción de la tarea a realizar: RENTRENAMIENTO EN ALTURA		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	TRABAJO EN ALTURAS	SI ☑	NO ☐
	ENERGIA PELIGROSAS	SI ☐	NO ☑
	ESPACIO CONFINADO	SI ☐	NO ☑
	TRABAJO EN CALIENTE	SI ☐	NO ☑
	OTRO, CUAL?		

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1077665120 SANTIAGO MANUEL TORRES SANCHEZ	
1079002[illegible] [illegible]	
1065502215 Brian Yecid Narvaez Cordero	
79300197 Edwar Guzman	
1067378246 Marlon Julio Contreras	
1003121292 German Cipaldo Mares	
1063366480 Luis Daniel Martinez Ochoa	
1066600207 Isleidis Crespo Estrada	
1065366453 Luz Diaz	
1063298390 Marlon Bonilla	

	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Manuales		
	Eléctricas		
	Neumáticas		
	Hidráulicas		
	Mecánicas		
	Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA	¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 MTS
	¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	ESCALERA DE ANDAMIO
	¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI ROSETA.
	¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	ARNES ESLINGA. BARANDA ESCALERA
	¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	ARNES EPI CASCOS, GUANTES BOTAS., CASCO. BARBUQUEJOS
	¿Cuántos trabajadores se requieren?	
	¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
	¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N
	¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI CAIDA DE DISTINTO NIVEL.
	¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridc
ACCESO Y DESCENSO DE ANDAMIO	TRABAJO EN ALTURA.	CAIDA. GOLPES.	UTILIZAR LOS E BARRATARIA
AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO	BIOMECANICO	DOLORES MUSCULAR HERNIA	- PAUSA ACTIVA HIDRATACION LABORA
INSPECCIÓN DE EQUIPOS ORDEN Y ASEO	MECANICO FISICO	-INSOLACION DESHIDRATACION	TOMAR ABUNDAN AGUA.

EVALUACIÓN DEL RIESGO	¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	NO	Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
			No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
	¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	SI	Si, proceda con la tarea.
			No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
Jorge Eliecer Otero Jimenez	1003083861	Jorge Otero
Gregorio Andres Royo Anaya	1063275617	
Jorge Eduardo Espino Bloise	1036657222	
Kelly B Soto	1001179621	Kelly B Soto
Maria Alejandra Barrera Reiz	1003083197	Maria Barrera

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	
SENA		VERSIÓN	1
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	FECHA	25/11/2021

DATOS BÁSICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

EMPRESA:		CIUDAD:		Lugar de Trabajo:	
ÁREA/ PROCESO:		Ubicación donde se realiza el trabajo:		Vigencia del Permiso:	
		Hora de Inicio (a.m./p.m.):		Hora de Finalización (a.m./p.m.):	
Permiso No.		Fecha:	30 / 04 / 2024		

En caso de emergencias contactar a:		Parentesco:		Teléfono de contacto:	

Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cédula	Constancia de capacitación o CCL	Profesión/ Ocupación	Verificación de la Seg. Social	Firma
Santiago Perez	1007665210				
Luis M. Mesa M	1152992504				
Jose Morales	1065302215				
Edward Gutierrez	76300167				Gutierrez
Marlon Julio	1063782646				Marlon
Carlos Gonzalo	1063291392				Carlos
Luis V. Montaño	1063566486				
Isidro Crespo	1066800792				Crespo
Luis Ojos	1063360153				
Yaylon Ramos	1063 [illegible]				
D'Hoose, Damian	7035817113				
Orlando Vergara	1093292940				
Jaimel Hurtado V	1149435357				
Jorge Otero	1003083861				
Gregorio Rojo	1063275617				
[illegible]	1036657222				
Gabriel Ortiz	80803053				
Yeison Rosero	1061710671				
Mario Barrera	1003092997				

Especificaciones del trabajo

Tipo de trabajo

Altura		En caliente	
Energías peligrosas		Espacios confinados	
Permiso emitido por:	Área:		Número de trabajadores:

Sección i - Permiso de trabajo de área general (Completar en todos los Permisos)

1. El trabajo se LIMITA a lo siguiente (Tarea, Alcance del Trabajo - Descripción y Área / Equipo)

Tipo de trabajo en alturas a realizar:		Descripción / tarea	

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: _____ mts

2. Verificar el uso de protección de equipos contra caídas:

- [ ] Arnes
- [ ] Elevación de personas
- [ ] Trabajo manual
- [ ] Trabajo con riesgo de caída de objetos o con proyección de partículas
- [ ] Soldadura / corte oxy-gas combustibles
- [ ] Operaciones de Equipos Eléctricos
- [ ] Trabajos sobre agua
- [ ] Soldadura / corte por arco eléctrico
- [ ] Otros:

2. Peligros físicos: identifique los peligros de la actividad a realizar y liste los EPP (Elementos de protección personal) requeridos para las herramientas / tareas indicadas

- [ ] Tóxicos
- [ ] Gases o vapores inflamables
- [ ] Corrosivos
- [ ] Ruido
- [ ] Material particulado
- [ ] Provección de partículas
- [ ] Caídas .....< de 1.50 m .....> de 1.50 m
- [ ] Estrés por calor
- [ ] Oxígeno exceso o deficiencia
- [ ] Electricidad / Alta tensión / partes móviles
- [ ] Atrapamiento
- [ ] Otros

3. Protección requerida por los peligros. Listar los EPP o precauciones requeridas para protegerse contra los peligros identificados en el numeral anterior

Ropa
- [ ] Otros: _____

Protección facial y ocular
- [ ] Mascara facial
- [ ] Anteojos con protección lateral
- [ ] Gafas dieléctricas
- [ ] Gafas de oxicorte
- [ ] Careta de soldador

Protección de pies y piernas
- [ ] Botas de caucho (con puntera de acero)
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Otros: _____

Protección auditiva
- [ ] Tipo inserción
- [ ] Tipo copa

Protección respiratoria
- [ ] Mascara con línea de aire
- [ ] Respirador media cara

Barrera / Señales de advertencia
- [ ] Peligro
- [ ] Precaución
- [ ] Otros: _____

Protección contra caídas
- [ ] Arnés de Seguridad
- [ ] Línea de vida
- [ ] Otros

Guantes
- [ ] Vaqueta
- [ ] Nitrilo p/lig. Combus.
- [ ] Cuero
- [ ] Resistencia al calor
- [ ] Dieléctricos
- [ ] Otros

4. El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores fueron notificados del trabajo a realizar — [ ] SI [ ] NO [ ] N/A
5. Fue comunicado el plan de emergencias del ejecutante del trabajo — [ ] SI [ ] NO [ ] N/A
6. Fueron revisados los procedimientos para realizar el trabajo — [ ] SI [ ] NO [ ] N/A
7. Fueron comunicadas las responsabilidades al ejecutante del trabajo sobre:
   - [ ] Condiciones para interrumpir el permiso
   - [ ] Informe de los cambios que afectan la seguridad del trabajo
8. La persona que ejecuta el trabajo asegurará que todos los trabajadores.

	SI	NO	N/A
A.- Hayan recibido una orientación completa en seguridad en el frente			
B.- Han sido advertidos de los peligros del área			
C.- Conozcan la ubicación de los hidrantes y matafuegos			
D.- Conozcan la ubicación de los teléfonos			
E.- Conozcan el sistema de alarmas y punto de reunión			
F.- Conozcan los líderes del sector donde están trabajando			
G.- Hayan seleccionado las herramientas/equipos			
H.- Comprendan el impacto ambiental de la tarea a realizar			

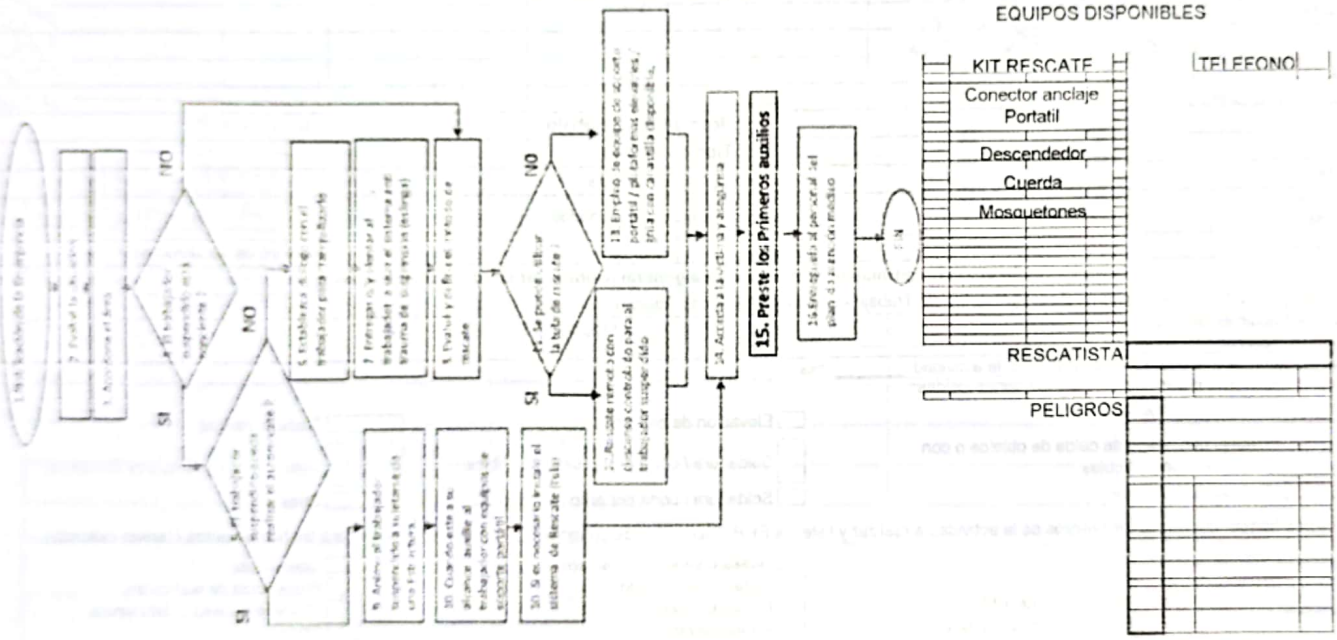
Sección II - Requisitos y Precauciones tomadas por emisor del permiso:

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
Seguridad social al día				Verificación señalización y ane			
Sistema de comunicación				Acondicionamiento			
Aislamiento eléctrico				Plan emergencias			
Desenergitar				Extintores fijos y móviles			
Manguera Presopertalte				Medidor gases			
Ventilación natural o forzada				CO			
Material Absorbente				LEL O2			
Señalización				Llaves de candados portadas por el que ingresa			
Inducción de seguridad				Area con línea de vida fijas			
Notificación a áreas afectadas				Herramientas en buen estado			
Retiro de sustancias combustibles o inflamables				Observador			
Conexiones a tierra				Humedecimiento de alrededores			
Barreras para vehículos				Otros			

Sección III - Trabajos en altura - Completar esta sección y la sección I para realizar trabajos en altura

	SI	NO	N/A		SI	NO	N/A
A.- Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo?				D.- Se debe colocar una "línea de vida" adicional?			
B.- Se mantiene libre la plataforma de trabajo?				E.- El andamio está asegurado, con escaleras de acceso y anclado a una estructura fija?			
C.- La escalera cuenta con los dispositivos de seguridad mínimos?				F.- La persona que realiza el trabajo esta certificada?			

Sección IV- Plan de Emergencias - Rescate



Sección V - Cierre del permiso

Se ha terminado el trabajo	SI	NO	N/A
Se ha limpiado el área de material de trabajo	SI	NO	N/A
Se ha informado al personal del departamento que el trabajo ha terminado	SI	NO	N/A
Se han retirado los equipos de seguridad	SI	NO	N/A

La ocurrencia de una situación de alerta, explosión, incendio o señal de evacuación determina la suspensión del permiso

Autorización	Acepto las condiciones de este permiso	
Emisor del permiso		Personal autorizado
Nombre		
Firma		
Representante de SST		Cierre del permiso
Nombre		
Firma		

EVALUADO

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	25/11/2021

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

DATOS BÁSICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PRESA:	SENA	CIUDAD:	MONTERIA	Lugar de Trabajo:	CCIT
		Ubicación donde se realiza el trabajo:	centro entrenamiento	Vigencia del Permiso:	2
EA/ PROCESO:	SST	Hora de Inicio (a.m./p.m.):	7:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	17:00

ermiso No. | Fecha: 07 10 2024

n caso de emergencias ntactar a: | Parentesco: | Télefono de contacto:

Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Cédula	Constancia de capacitación o CCL	Profesión/ Ocupación	Verificación de la Seg. Social	Firma
tlos M. Murrugo G	1064995871		Aprendiz		Carlos M.
erald Bonnett Garcia	1034055553		Aprendiz		
Jader Vaisan M	1003003732		Aprendiz		Jader
JESUS DAVID ORTIZ	1003189004		Aprendiz		
Diomedes Ortega	1143030173		Aprendiz		
Omer Rojas	1068657816		Aprendiz		Omer
Guillermo Aguilar	1233550072		Aprendiz		
ESTEBAN PEÑADO	1068007327		Aprendiz		
Dexiro Sanchez	1003398610		Aprendiz		
Jose Arrieta	1065242382		Aprendiz		
LUIS JAVIER M	1077477273		Aprendiz		
Duvan Arroyo	1067877745		Aprendiz		
Alexander Wilches	1028882902		Aprendiz		
Ricardo Cogollo	1003715013		Aprendiz		
Bolivar Martinez	1003716329		Aprendiz		
Nassar Nieto	1003631210		Aprendiz		
Luis Mario Rivera	1062958473		Aprendiz		
Jose Carlos	1065011373		Aprendiz		
JORGE LUIS MARQUEZ	1067938181		Aprendiz		
Bairon Hernandez	1010219550		Aprendiz		

Especificaciones del trabajo

Tipo de trabajo

Altura	✓	En caliente	
Energías peligrosas	—	Espacios confinados	

Permiso emitido por | Área: | Número de trabajadores:

Sección I - Permiso de trabajo de área general (Completar en todos los Permisos)

1. El trabajo se LIMITA a lo siguiente (Tarea, Alcance del Trabajo - Descripción y Área / Equipo)

Tipo de trabajo en alturas a realizar: | Descripción / tarea: PRACTICAS JSA

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 8 mts

2. Verificar el uso de protección de equipos contra caídas:

- [ ] Arnes
- [x] Elevación de personas
- [ ] Trabajo manual
- [x] Trabajo con riesgo de caída de objetos o con proyección de partículas
- [ ] Soldadura / corte oxy-gas combustibles
- [ ] Operaciones de Equipos Eléctricos
- [ ] Trabajos sobre agua
- [ ] Soldadura / corte por arco eléctrico
- [ ] Otros:

2. Peligros físicos: identifique los peligros de la actividad a realizar y liste los EPP (Elementos de protección personal) requeridos para las herramientas / tareas indicadas

- [ ] Tóxicos
- [ ] Ruido
- [ ] Caídas .....< de 1.50 m .....> de 1.50 m
- [ ] Electricidad / Alta tensión / partes móviles
- [ ] Gases o vapores inflamables
- [ ] Material particulado
- [ ] Estrés por calor
- [ ] Atrapamiento
- [ ] Corrosivos
- [ ] Provección de particulas
- [ ] Oxigeno exceso o deficiencia
- [ ] Otros

3. Protección requerida por los peligros. Listar los EPP o precauciones requeridas para protegerse contra los peligros identificados en el numeral anterior

Ropa

- [ ] Otros:

Protección facial y ocular

- [ ] Mascara facial
- [ ] Anteojos con protección lateral
- [ ] Gafas dieléctricas
- [ ] Gafas de oxicorte
- [ ] Careta de soldador

Protección de pies y piernas

- [ ] Botas de caucho (con puntera de acero)
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Otros:

Protección auditiva

- [ ] Tipo Inserción
- [ ] Tipo copa

Protección respiratoria

- [ ] Mascara con línea de aire
- [ ] Respirador media cara

Barrera / Señales de advertencia

- [x] Peligro
- [x] Precaución
- [ ] Otros:

Protección contra caidas

- [x] Arnés de Seguridad
- [x] Línea de vida
- [ ] Otros

Guantes

- [ ] Vaqueta
- [ ] Cuero
- [ ] Dieléctricos
- [x] Nitrilo p/liq. Combus.
- [ ] Resistencia al calor
- [ ] Otros

4. El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores fueron notificados del trabajo a realizar — [ ] SI [ ] NO [ ] N/A
5. Fue comunicado el plan de emergencias del ejecutante del trabajo — [ ] SI [ ] NO [ ] N/A
6. Fueron revisados los procedimientos para realizar el trabajo — [ ] SI [ ] NO [ ] N/A
7. Fueron comunicadas las responsabilidades al ejecutante del trabajo sobre:
   - [ ] Condiciones para interrumpir el permiso
   - [ ] Informe de los cambios que afectan la seguridad del trabajo
8. La persona que ejecuta el trabajo asegurará que todos los trabajadores:

	SI	NO	N/A
A.- Hayan recibido una orientación completa en seguridad en el frente			
B.- Han sido advertidos de los peligros del área			
C.- Conozcan la ubicación de los hidrantes y matafuegos			
D.- Conozcan la ubicación de los teléfonos			
E.- Conozcan el sistema de alarmas y punto de reunión			
F.- Conozcan los líderes del sector donde están trabajando			
G.- Hayan inspeccionado las herramientas/equipos			
H.- Comprendan el impacto ambiental de la tarea a realizar			

Sección II - Requisitos y Precauciones tomadas por emisor del permiso:

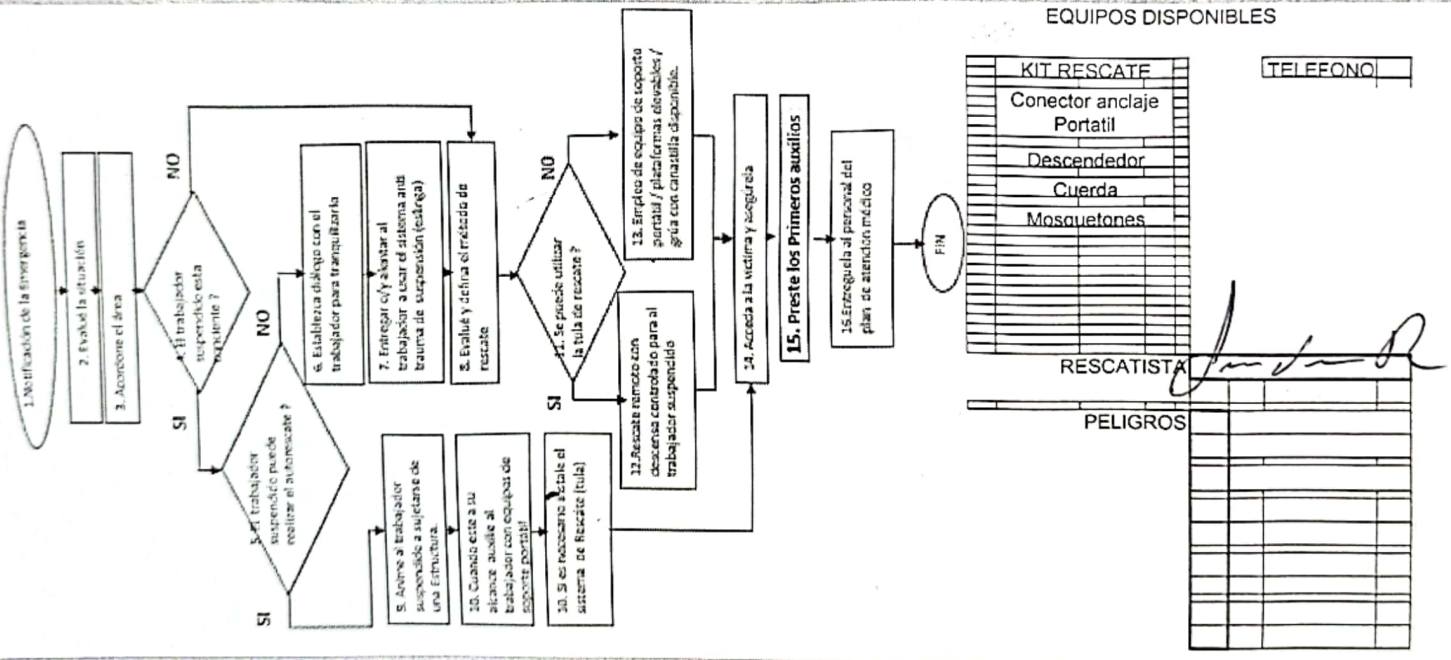
	SI	NO	N/A
Seguridad social al dia	✓		
Sistema de comunicación			✓
Aislamiento eléctrico			✓
Desenergizar			✓
Manguera Preconectada			✓
Ventilación natural o forzada			✓
Material Absorbente			
Señalización			
Inducción de seguridad			
Notificación a áreas afectadas			
Retiro de sustancias combustibles o inflamables			
Conexiones a tierra			
Barreras para vehículos			

	SI	NO	N/A
Verificación señalización y epp			
Acordonamiento			
Plan emergencias			
Extintores tipo y número:			
Medidor gases			
CO			
LEL			
O2			
Llaves de candados portadas por el que ingresa			
Area con línea de vida fijas			
Herramientas en buen estado			
Observador			
Humedecimiento de alrededores			
Otros			

Sección III - Trabajos en altura - Completar esta sección y la sección I para realizar trabajos en altura

	SI	NO	N/A
A.- Se señalizó con cinta de peligro el área de la zona de trabajo?	✓		
B.- Se mantiene libre la plataforma de trabajo?	✓		
C.- La escalera cuenta con los dispositivos de seguridad minimos?	✓		
D.- Se debe colocar una "línea de vida" adicional?			✓
E.- El andamio está asegurado, con escaleras de acceso y anclado a una estructura fija?	✓		
F.- La persona que realiza el trabajo esta certificada?	✓		

Sección IV- Plan de Emergencias - Rescate



EQUIPOS DISPONIBLES

KIT RESCATE
Conector anclaje Portatil
Descendedor
Cuerda
Mosquetones

TELEFONO

RESCATISTA

PELIGROS

Sección V - Cierre del permiso

Se ha terminado el trabajo		SI NO	N/A
Se ha limpiado el área de material de trabajo		SI NO	N/A
Se ha informado al personal del departamente que el trabajo ha terminado		SI NO	N/A
Se han retirado los equipos de seguridad		SI NO	N/A

La ocurrencia de una situación de alerta, explosión, incendio o señal de evacuación determina la suspensión del permiso

Autorización	Acepto las condiciones de este permiso	
Emisor del permiso		Personal autorizado
Nombre	Jorge Vergel R	
Firma		
Representante de SST		Cierre del permiso
Nombre		
Firma		

Gestión de la Calidad	CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INSPECCION DE EQUIPOS	Biologico	Alergias Hongos	USO DE EPP
ANDAMIOS ASCENSO - DESCENSO DESPLAZAMIENTO	TRABAJO EN ALTURAS	Golpes Muerte	USO DE EPPCC
ACCESO POR CUERDA	T A BIOMECANICO	GOLPES MUERTE	USO DE EPPCC
PRETALES			

EVALUACIÓN DEL RIESGO	¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	☐	Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
		☑	No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
	¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	☑	Si, proceda con la tarea.
		☐	No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067871745 Duvan Arturo Diaz vega	
1193080173 Diomedes Ortega Hernandez	
1028882902 Alejandro Wilches Cardenas	
1003715413 Ricardo Cogollo Galindo	
1003711329 Bolivar Martinez Doria	
1003003932 Jader Javelas Morelo	
1193539210 Nasser Yesid Nieto Beltran	
1062458473 Luis Mario Rivera Mejia	
1050713713 Jorge Sanchez	
1010219850 Bairon de Jesus Hernandez Mercado	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma

Sistema de Gestión de la

FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	FE-FO-07
		VERSIÓN	2
		FECHA	12/11/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO		
Empresa: SENA	Ciudad: MONTERIA	
Área/Proceso: SST	Ubicación donde se realiza el trabajo:	
Fecha de realización del Trabajo (07-10-24)	Lugar de Trabajo: CCIT	
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 17:00	
Descripción de la tarea a realizar:		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:			
TRABAJO EN ALTURAS	SI ☑	NO ☐	
ENERGIA PELIGROSAS	SI ☐	NO ☑	
ESPACIO CONFINADO	SI ☐	NO ☑	
TRABAJO EN CALIENTE	SI ☐	NO ☑	
OTRO, CUAL?			

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067862755 Andres David Montalvo Ramos	Andres Montalvo
03398610 Alexis Andres Sanchez Ramos	Alexis Sanchez
03716399 Pablo Jose Cornejo Hoyos	Pablo Cornejo
68657876 Omar José Rojas Espeleta	Omar Rojas
33350002 Cristhian Heli Aguilar Andocilla	Cristhian
03189604 Jesus David Ortiz Cuiru	
1049587 Carlos M. Montoya Gomez	Carlos M
1007327 Esteban Elias Peinado Bedoya	Esteban Peinado
77873 LUIS JAVIER Morales Ramos	Luis Morales
1652972 Jose Eduardo Polanco Miranda	Jose Polanco

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
	Manuales		
	Eléctricas		
	Neumáticas		
	Hidráulicas		
	Mecánicas		
	Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 MTS	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	ANDAMIOS – ESCALERAS	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	PERMISO ATS ANCLAJE ARNES	
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		
¿Cuántos trabajadores se requieren?	20	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso :	TRABAJADOR AUTORIZADO PARA TA		
FICHA No.	3086915		
Municipio:	MONTERIA	Lugar:	CCIT
Instructor:	JORGE VERBEL R	Nº. Doc. Identidad	1100682600
FECHA:	3 - OCT - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Bustamante Bayamba	Gustavo Adolfo	1030656346		
02	Carvajal Hoyos	Pablo José	1003716397		
03	Vilchez Cárdenas	Alejandro	7028882902		
04	Rojas Espeleta	Omer José	1068659816		
05	Rivera Mejía	Luis Mario	1062958413		
06	Martinez Doria	Baltar Isaac	1003716329		
07	Bolaño Miranda	Jose Gregorio	1065292382		
08	Reinado Bedoya	Esteban Elias	1065007327		
09	Diaz Vega	Dewan Arturo	1061871795		
10	Bonoal Garcia	Harold de Jesus	1003405353		
11	Ortiz Calvo	Jesus David	1003189604		
12	Marquez Barrera	Jorge Luis	1067938151		
13	Ortega Hernandez	Diomedes de jesus	1143080173		
14	Rocallo Galindo	Ricardo José	1003713413		
15	Sanchez Berna	Deiner Andres	1003398610		
16	Montalvo Ramos	Andres David	1067862755		
17	Aguilar Andrilla	Cristhian Aguilar	1233350002		
18	Morales Ramos	Luis Javier	1077773		
19	Noriega Gomez	Carlos Mario	1064995871		
20	Vargas Monsalvo	Jader Judith	1003003732		
21	Nieto Beltran	Nasser Yesid	1193531210		
22	Sabio Pedro	Jorge Luis	1062071873		
23	Hernandez Mercado	Baron de Jesus	1010219800		
24	JARAMILLO SUAREZ	DAVIS	1063360546		
25	CERVANTES NUÑEZ	DEINER ENRIQUE	1067280171		
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Verbel R

YEIMAR YEPEZ OJEDA
BIAS PUENTES PEREZ

↓

NO APROBADOS

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso :	TRABAJADOR AUTORIZADO TSA		
FICHA No.	3086915		
Municipio:	MONTERIA	Lugar:	CCIT
Instructor:	JORGE VERGARA R	Nº. Doc. Identidad	1100682600
FECHA:	5 - OCT - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Gustavo Aguirre	Gustavo Adolfo	1070656346		Gustavo.
02	Carvajal Hoyos	Pablo jose	1003716399		Pablo Carvajal
03	Wilches cárdenas	Alejandro	1028882902		Alejandro
04	Rojas Espeleta	Omer Josi	1068634846		Omer
05	RiVera Mejia	Luis Mario	1062958473		
06	Martinez Doria	Bolivar Isaac	1063276319		Bolivar.
07	Bolaño Miranda	Jose Gregorio	1065292582		
08	Peinado Bedoya	Esteban Elias	1065007327		Esteban Peinado
09	DIAZ vega	Duvan Arturo	1067877745		
10	Bernal Garcia	Harold de Jesus	1003405353		Harold Bern
11	Ortiz Calvo	Jesus David	1003896041		
12	MARQUEZ BARRERA	JORGE LUIS	1067938151		
13	Ortega Hernandez	Diomedes de jesus	1193080173		
14	Cogollo Colindo	Ricardo José	1003715113		Ricardo Jose
15	Sánchez Berna	Deiver Andrés	1003398610		Deiver Sanchez
16	Montalvo Ramos	Andres David	1067862753		Andres Montalvo
17	Aguilar Andrecilla	Cristhian Arli	1233350002		Cristhian
18	Moroles ramos	Luis Javier	1077273		LUIS M
19	Arrugo Gomez	Carlos Mario	1064995871		Carlo s M.
20	Nieto beltran	Nasser Yesid	1193531210		Nasser Nieto
21	Sabio pallero	Jorge Luis	1065011373		
22	Vargas morelo	Jader Jodith	1003003732		Jader
23	Hernandez Mercado	Baron de jesus	1010219850		Baron
24	MARSIGLIO SUAREZ	DAVID			
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Vergara R

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba

CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso :	MANIPULADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3086915		
Municipio:	MONTERIA	Lugar:	CCIT
Instructor:	JORGE VERGARA	Nº. Doc. Identidad	1100682600
FECHA:	7 - OCT - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DEL CELULAR	FIRMAS
01	Bustamante Bejarano	Gustavo Adolfo	7030656746		
02	Carvajal Hoyos	Pablo José	1003716599		
03	Wilches Cárdenas	Alejandro	7028882902		
04	Rojas Espeleta	Omer Rafé	1068654846		
05	Rivera Mejía	Luis Mario	7062458473		
06	Martínez Doria	Bolivar Isaac	1003716379		
07	Galeano Montes de	José Gregorio	7065282582		
08	Peinado Badoya	Esteban Eliot	1065007327		
09	DIAZ VEGA	DUVAN ANTONIO	1064877795		
10	Berrocal García	Harold de Jesus	1003405353		
11	Ortiz Calvo	Jesus David	1003189604		
12	MARQUEZ BARRERA	JORGE LUIS	1067938151		
13	Ortega Hernandez	Diomedes de Jesús	1193080173		
14	Cogollo Galindo	Ricardo José	1003115413		
15	Sánchez Berna	Darwin Andrés	1003398690		
16	Montalvo Ramos	Andres David	1067862755		
17	Aguilar Andrecilla	Cristhian Heli	1233350002		
18	ROBRALES RAMOS	LUIS JAVIER	10773273		
19	Marrugo Gomez	Carlos Mario	1004995841		
20	Nieto Beltran	Nasser Nieto	1193531210		
21			1063071373		
22	Reyes Morelo	Jador Judith	1003003832		
23	Hernandez Heredia	Barron de Jesus	1010209850		
24	ARAUJO SUAREZ	PAULA			
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Vergara R

Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	TRABAJADOR ALTERNADO		
FICHA No.	3086915		
Municipio:	MONTERIA	Lugar:	CCIT
Instructor:	JORGE VERGARA	N°. Doc. Identidad	1100681000
FECHA:	8 - OCT - 24	HORARIO:	

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	N° DEL CELULAR	FIRMAS
01	Gutiérrez Hernández	Yulieth Adolfo	1030656546		
02	Coronel Reyes	Pablo José	1002716899		
03	Muñoz Córdoba	Alejandro	1028882902		
04	Rojas Espeleta	Javier José	1068654816		
05	Rivera Mejía	Luis Mario	1062958413		
06	Martínez Doria	Bolívar Isaac	1063716329		
07	Petrono Miranda	José Gregorio	1065292382		
08	Peinado Bedoya	Esteban Elías	1065007327		
09	Díaz Vega	David Antonio	1067871795		
10	Serrano García	Harold de Jesús	1003405353		
11	Ortiz Calvo	Jesús David	1003184604		
12	Márquez Barrera	Jorge Luis	1067938151		
13	Ortega Hernández	Diomedes de Jesús	1193080173		
14	Cogollo Bolívar	Ricardo José	1003715413		
15	Sánchez Baena	Damián Andrés	1003348610		
16	Montalvo Ramos	Andrés David	1067062755		
17	Aguilar Andrade	Cristhian Heli	1233350002		
18	morales ramos	LUIS JAVIER	1027772473		
19	Arrugo Gomez	Carlos Mario	1064995891		
20	Nieto Beltrán	Nasser Yesid	193 531 210		
21	Garcés Pellón	Juan Alberto	1065071779		
22	Vargas Morelo	Jaber Judith	1003003732		
23	Hernández Hercales	Barón de Jesús	1010219800		
24	JARAMILLO SUAREZ	PAULA			
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

PENDIENTE MINTRABAJO

EVALUADO SOFIA — CHEQUEO MINTRABAJO

PE

1-2 OCT

SENA	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	FE-FO-07
		VERSIÓN	2
		FECHA	12/11/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO	Empresa: NASES GECEICA	Ciudad: MONTELIBANO
	Área/Proceso: SST	Ubicación donde se realiza el trabajo:
	Fecha de realización del Trabajo (dd / mm / aaaa)	Lugar de Trabajo:
	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 3:30 PM
	Descripción de la tarea a realizar: REENTRENAMIENTO +A	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	TRABAJO EN ALTURAS	SI ☑	NO ☐
	ENERGIA PELIGROSAS	SI ☐	NO ☑
	ESPACIO CONFINADO	SI ☐	NO ☑
	TRABAJO EN CALIENTE	SI ☐	NO ☑
	OTRO, CUAL?		

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
ALBERTO JAVIER LOPEZ PANIAGUA	
Oscar Javier Pineda Verbara	
1795582 Yosmel Gregorio Lujia Nuñez	
1144335539 Mauro Luis Manchego	
1063354035 Andrea Patricia Hernandez Solano	
1067290173 Jarael carmona C.	
1.063.36-640 ALEXANDER Gil Morales.	
1003337167 Yeimy Alberto Ricardo B.	
1065.004.822 Andy Alair Jimenez Velasquez	Andy Jimenez
1003241078 EDUARDO DACHELO	

	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Manuales	
	Eléctricas	
	Neumáticas	
	Hidráulicas	
	Mecánicas	
	Otras	

ANÁLISIS DE LA TAREA	¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 Mts
	¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	ANDAMIOS - ESCALERAS
	¿Se han establecido los puntos de anclaje?	ROSETAS
	¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	DELIMITAR ANCLAJE CONECTOR SEÑALIZAR ARNES PLAN RESCATE
	¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	
	¿Cuántos trabajadores se requieren?	14
	¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N/A
	¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
	¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
	¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	TRABAJO EN ALTURAS FISICO BIOLOGICO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INSPECCIÓN DE EQUIPOS			
ASCENSO – DESCENSO			
DESPLAZAMIENTO POR ANDAMIOS			
MANEJO DEL TRAUMA			
AUTORESCATE			

EVALUACIÓN DEL RIESGO	¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	☐	Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
		☑	No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.
	¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	☑	Si, proceda con la tarea.
		☐	No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
ALBEIRO JAVIER LOPEZ RAMIREZ	
Oscar Javier Pineda Vergara	Oscar Pineda
Yosmel Cujia Muñoz 17955829	Yosmel Cujia
Mauro Manchego 1144435539	
Andrea Patricia Hernandez Solano	
RAFAEL CARMONA C.	
ALEXANDER GIL MEDRANO	
Yelmar Alcides Ricardo M. 1003337167	
Candy Aldair Jimenez Velasquez 1065004827	Candy Jimenez
Luis miguel monsalvo 1007507938	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Jorge Vergara R	

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:	SENA SEDE SAN JORGE				
Número de ficha:		Programa de Formación:	Reentrenamiento para trabajo			Municipio:	MONTELIBANO
Jornada:	DIURNA	Fecha de Inicio:	01 - Oct - 24	Fecha de terminación:	02-Oct-24		
Instructor:	JORGE VERBEL RIVERA	Tipo de D.I.	CC	Nº	1.100.682.800		
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	OCTUBRE				

No.	Identificación	Nombres	DÍAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
1	1003241085	EDUARDO PACHECO TORIBIO	X	X																														
2	1007507738	Luis miguel montiel fernandez	X	X																														
3	1003270853	Sebastián David Bayuelo Febres	X	X																														
4	1065004822	Andy Abgail Jimenez Velasquez	X	X																														
5	1063290173	Raffael Contreras C.	X	X																														
6	1003537167	Yeimar Alberto Ricardo B.	X	X																														
7	1.063362.640	ALEXANDER DE JESUS GIL MOLINA	X	X																														
8	1063354435	Andrea Hernandez Solano	X	X																														
9	1079558644	Yeimel Gregorio Cujia Muñez	X	X																														
10	1063288423	Oscar Javier Pineda V.	X	X																														
11	1063275617	Gregorio Andres Royo Anaya	X	X																														
12	78076552	ALBEIRO J. LOPEZ RAMIREZ	X	X																														
13	1064135534	Mauro Hernandez	X	X																														
14	1047490124	Wilfrey Mongones Bracamon																																
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		

Convenciones	
✓	Asistió (R Cuando llega retardado)
CE y/o SE	No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente

Nombre del Vocero

Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor: Jorge Verbel R.

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	REENTRENAMIENTO PARA TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	3096912		
Municipio: MONTELIBANO		Lugar: SENA SEDE SANJORGE	
Instructor: JORGE VERBEL RIVERA		Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	01 - OCT - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Jimenez Velasquez	Cindy Aldair	1.065.004.822	Cindy Jimenez
02	Luis miguel montiel f.	montiel	1007507938	
03	PACHECO TORIBIO	EDUARDO JOSE	1003241055	Eduardo
04	Sebastián Bazano		1003270883	NA
05	Ricardo Bolivas	Yeimar Alberto Ricardo	1003337167	
06	Carmona Arrubio	RAFAEL A.	1003270173	
07	Gil MORALES	ALEXANDER DE JESUS	1.065362.640	
08	Hernandez Solano	Andrea Patricia.	1.063354435	
09	Yasmel Cuyia Niño	Yasmel Gregorio	17955829	Yasmel
10	Pineda Vergara	Oscar Pineda	1063288423	Oscar Pineda
11	LOPEZ RAMIREZ	ALBERTO JAVIER	78076552	
12	Manchego	Mauro Luis	1148435539	
13	Mangones Blackman	Walter Javier	1047490129	Walter MB
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Verbel R

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	REENTRENAMIENTO PARA TRABAJADOR AUTORIZADO		
FICHA No.	2986912		
Municipio: MONTELIBANO		Lugar: SENA SEDE SANJORGE	
Instructor: JORGE VERBEL RIVERA		Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	02 - OCT - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Jimenez Velasquez	Candy aldair	1.065004.822	Candy Jimenez
02	Montiel Fernandez	Luis miguel	1007507938	
03	PACHECO TORIBIO	EDUARDO JOSE	1003241055	
04	Bayuelo tobar	Sebastián David	1003270803	
05	Ricardo Bolivar	Yeimar Alberto Ri	1003337167	
06	Carmona C.	Rafael R	1063270173	
07	N Gil MORALES	ALEXANDER DE JESUS	1.063.362.640	
08	Hernandez solano	Andrea patricia	1.063.354.433	
09	Cujia muñez	yosmel Gregorio	17955829	yosmel cujia
10	Pineda Vergara	Oscar Eduardo	1063288423	Oscar Pineda
11	LOPEZ RAMIREZ	ALBEIRO JAVIER.	78 076 552	
12	Manchego	Mauro Luis	1148435539	
13	Mangones Bractman	Walter Javier	1047490429	Walter MB
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Verbel R

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	Cordoba	Centro de Formación:					
Número de ficha:	3083048	Programa de Formación:	Fundamentos 5655T			Municipio:	CHINU
Jornada:	Diurna	Fecha de inicio:	21 - SEP - 24	Fecha de terminación:		29 - Sep - 24	
Instructor:	Jorge Cervera R	Tipo de D.I.	CC	Nº	1100682600		
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	SEPT				

No.	Identificación	Nombres	DÍAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
1	1003159253	Roberto Carlos Vasquez Madera																					X	X							X			
2	43193598	JOSE antonio sierra zimances																					X	X							X			
3	1066182189	Margareth Paola Diaz Diaz																					X	X							X			
4	1003262328	Javier Andres Oropeloa E.																					X	X							X			
5	1066186397	Alfredo Manuel Salgado Salgado																					X	X							X			
6	1002392320	Diego ~~Andres~~ mortiver portor																					X	X							X			
7	1066178644	Juan David Orrego Guerra																					X	X							X			
8	1066183742	Jorge Mario Castillo Verbel																					X	X							X			
9	1066186263	Anthony Javier Salcedo pérez																					X	X							X			
10	1069501868	Emmanuel David Castillo lafont																					X	X							X			
11	1066181254	José Gabriel Mercado Pertuz																					X	X							X			
12	1.066180 059	JAVIER AUGUSTO AVILEZ ARIS																					X	X							X			
13	1066186397	Marlon David Ochoa Mercado																					X	X							X			
14	15726021	Gustavo Mudrio parc																					X	X							X			
15	1003262886	Claudia Patricia DeHoyos Torres																					X	X							X			
16	1066178274	Osnaider David Castillo Avilez																					X	X							X			
17	1100683378	Harold Enrique Figueroa Tobar																					X	X							X			
18	78760458	Eduis Raul Baquero Pinto																					X	X							X			
19	1066186974	Luis Francisco Arroyo Avilez																					X	X							X			
20	1103497260	Efran David Rodriguez marquez																					X	X							X			
21	1.193.212.095	Jhener M. Moreno Quiroz																					X	X							X			
22	1102834941	Angie Catalina Avendaño																					X	X							X			
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		
33																																		
34																																		
35																																		

Convenciones		El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
✓	Asistió (R Cuando llega retardado)	Nombre del Vocero
LS y/o EE	No Asistió (CE Con excusa y SE Sin excusa)	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor
Instructor
Ciudad y Fecha

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Fundamentos del SGSST		
FICHA No.	3083048		
Municipio:	CHINU	Lugar	U/UE DIGITAL
Instructor:	Jorge Verbel R	Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	21 - Sept - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Vásquez Madera	Roberto Carlos	1003159253	
02	Sierra Simancas	Jose Antonio	73193598	Jose Sierra S
03	Díaz Díaz	Margareth Paola	1066182189	Margareth Diaz
04	Uparela Gutierrez	Javier Andres	1003262328	Javier Uparela
05	Salgado Salgado	Alfredo Manuel	1066186397	Alfredo Salgado
06	[illegible]	Diego [illegible]	1002392320	Diego [illegible]
07	ORREGO GUERRA	IVAN DAVID	1066178644	Ivan Orrego
08	Castillo Verbel	Jorge Mario	1066183742	Jorge Mario Castillo
09	Salcedo Pérez	Anthony Javier	1066186263	Anthony Salcedo
10	Castillo lafont	Emmanuel David	1069501868	Emmanuel Castillo
11	Mercado Pertuz	Jose Gabriel	1066181254	
12	Avilez Alvis	JAVIER AUGUSTO	1.066180059	Javier Avilez
13	Ochoa Mercado	Marlon David	1064606387	Marlon David
14	MADERO PEREZ	Gustavo Alberto	15726027	Gustavo
15	De Horos Torres	Claudia Patricia	1003262886	Claudia De Horos
16	Castillo Avilez	Cristaider David	1066178274	
17	Figueroa Tobar	Harold Enrique	1100683378	Harold Figueroa
18	Baquero Prieto	Edvis Raul	78760458	Edvis Baquero
19	Arroyo Avilez	luis francisco	1064606014	luis Arroyo
20	Rodriguez Marquez	Efran David	1103497760	
21	Moreno Quiroz	Heiner Mauricio.	1193212095	Heiner
22	CATANO DUENDANO	ANIBAL	1102839441	ANIBAL
23	VERBEL RIVERA	LAURA		
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	FUNDAMENTOS DEL SGSST		
FICHA No.	3083048		
Municipio:	CHINU	Lugar	VIVE DIGITAL
Instructor:	JORGE VERBEL R	Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	22 - SEP - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Vásquez Madera	Roberto Carlos	1003159753	
02	Sierra Simancas	Jose antonio	73193598	Jose Sierra S.
03	Díaz Díaz	Margareth Paola	1066182189	Margareth Díaz
04	Uparela Gutierrez	Javier Andres	1003262328	Javier Uparela
05	Salgado Salgado	Alfredo Manuel	1066186397	Alfredo salgado
06	martinez pastor	diego andres	1002392320	diego martinez
07	ORREGO GUERRA	IVAN DAVID	1066178644	Ivan Orrego
08	Castillo Verbel	Jorge Mario	1066183742	Jorge Mario Castillo
09	Salcedo Pérez	Anthony Javier Salcedo	1066186263	Anthony Salcedo
10	Castillo Lafont	Emmanuel David	1069501868	Emmanuel Castillo
11	Mercado Pertuz	Jose Gabriel	1066181254	
12	Avilez Alvis	JAVIER AUGUSTO	1.066180059	Javier Avilez
13	Ochoa Mercado	Marlon David	1064606387	Marlon David
14	Madero Parra	Gustavo Alberto	15726021	
15	Dettoyos tomas	Claudia Patricia	1003262886	Claudia Dettoyos
16	Castillo Avilez	Osnaider David	1066178274	
17	Figueroa Tobar	Harold Enrique	1100683378	Harold Figueroa
18	Baquero Pinto	Edwis Raul	78760458	Edwis Baquero
19	Arrodo Avilez	Luis francisco	1064606978	Luis Arrodo
20	Rodriguez Marquez	Ufran David	1103497760	
21	Moreno Olivero	Yener Mauricio.	1193717095	Yener M.
22	CUTAÑO AVENDAÑO	ANIGRELLI	1102839941	
23	Verbel Ruiz	LAURA		
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	FUNDAMENTO DEL SGSST		
FICHA No.	3083048		
Municipio:	CHINU	Lugar	
Instructor:	JORGE VERBEL R	Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	29 - SEP - 24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Vasquez Madera	Roberto Carlos	1003159253	Roberto Vasquez
02	Sierra Simancas	Jose antonio	73193598	Jose Sierra Si
03	Diaz Diaz	Margareth Paola	1066182189	Margareth Diaz
04	Uparela Gutierrez	Javier Andres	1003262328	Javier Uparela
05	Salgado Salgado	Alfredo Manuel	1066186397	Alfredo salgado
06	martinez Bertez	diego andres	1002392320	Diego martinez
07	ORREGO GUERRA	IVAN DAVID	1066178644	Ivan Orrego
08	Castillo Verbel	Jorge Mario	1066183742	Jorge Mario Castillo
09	Salcedo pérez	Anthony Javier	1066186263	Anthony Salcedo
10	Castillo Lafont	Emmanuel David	1069501868	Emmanuel Castillo
11	Mercado Pertuz	Jose Gabriel	1066181254	
12	Avilez Alvis	JAVIER AUGUSTO	1066180059	Javier Alvis
13	Ochoa Mercado	Marlon David	1064606387	Marlon David
14	Madrid parodi	Gustavo Alberto	15726021	Gustavo
15	Dethoyos torres	Claudia Patricia	1003262886	Claudia Dethoyos
16	Castello Avilez	Osnaider David	1066178271	
17	Figueroa Tobar	Harold Enrique	1100683378	Harold Figueroa
18	Baquero Pinto	Edwis Raul	78760458	Edwis Baquero
19	Arroyo Avilez	Luis francisco	1064606974	Luis Arroyo
20	Rodriguez marquez	Efran David	1103497760	
21	Moreno Olivos	Kener Mauricio.	1193712095	Kener Moreno
22	VERBEL RIVERA	LAURA		
23	CATAÑO Avendaño	Angreli		
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	FUNDAMENTOS SG SST		
FICHA No.	3083048		
Municipio:	CHINU	Lugar	UNC DIGITAL
Instructor:	JORGE VERBEL R	Nº. Doc. Ident.	1100682600
FECHA:	12- OCT -24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Vasquez Madera	Roberto Carlos	1003159253	
02	Sierra Simancas	Jose antonio	73193598	Jose sierra si
03	Diaz Diaz	Margareth Paola	1066182184	Margareth Díaz
04	Uparela Gutierrez	Javier Andres	1003262328	Javier Uparela
05	Salgado Salgado	Alfredo Manuel	1066186397	Alfredo salgado
06	martinez perez	diego - andres	1002392320	diego martinez
07	ORREGO GUERRA	IVAN DAVID	1066178644	Ivan O.
08	Castillo Verbel	Jorge Mario	1066183742	Jorge Mario Castillo
09	Salcedo pérez	Anthony Javier	1066186263	Anthony Salcedo
10	Castillo Lugont	Emmanuel David	1069501868	Emmanuel Castillo
11	Mercado Pertuz	Josf Gabriel	1066181254	
12	Avilez Alvis	JAVIER AUGUSTO	1066180054	Javier Avilez
13	Ochoa Mercado	Marlon David	1064606387	Marlon David
14	Madera Parres	Gustavo Alberto	15726021	
15	De Horos Torres	Claudia Patricia	1003262886	Claudia De Horos
16	Castilla Avilez	Oswaldo David	1066178274	
17	Figueroa Tobar	Harold Enrique	1100683398	Harold Figueroa
18	Baquero Pinto	Edwis Raul	78760458	Edwis Baquero
19	Arroyo Avila	Luis Francisco	1064606474	Luis Arroyo
20	Rodriguez Marquez	Yhan David	1034927760	
21	Moreno Quiroz	Jenner Mauricio	1193212095	
22	VERBEL RIVERA	LAURA		
23	CATAÑO AVENDAÑO	Anigrelli	1102839441	Anigrelli
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	Centro de Formación:					
Número de ficha:	3075394	Programa de Formación:	Reentrenamiento tb			Municipio:	Montelibano
Jornada:	DIURNA	Fecha de Inicio:	23 - SEPT - 24	Fecha de terminación:	24 - SEPT - 24		
Instructor:	JORGE VERBEL R	Tipo de D.I.	CC	Nº	1100682600		
Convenio:		Periodo de Asistencia (mes):	SEPTIEMBRE				

No.	Identificación	Nombres	DIAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
1	78299549	CESAR HUGOSTO MEJIA.																							X	X								
2	1063507215	Fabian Marchena Cordero																							X	X								
3	1063767646	Marlon Daniel Julio Contreras																							X	X								
4	1063366153	Luis Enrique Diaz Mejia																							X	X								
5	78200182	Edward Enrique Germán Cord:D																							X	X								
6	1063291392	German Gabriel Giraldo Morales																							X	X								
7	1063298340	Marlon Ramirez Guzman																							X	X								
8	73581733	Alfonso Dominguez Castillo																							X	X								
9	1063314486	Luis Daniel Hernandez Ortiz																							X	X								
10	1066600792	ISIDRIS CASSO																							X	X								
11	1076651O	SANTIAGO MANUEL TORRES SANCHEZ																							X	X								
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
21																																		
22																																		
23																																		
24																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		
33																																		
34																																		
35																																		

Convenciones	
✓	Asistió (R Cuando llega retardado)
CE y/o SE	No Asistio (CE Con excusa y SE Sin excusa)

El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el dia correspondiente

Nombre del Vocero

Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor: Jorge Verbel R

Instructor

Ciudad y Fecha

CUALQUIERA

CAMBIO MINTRABAJO

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Reentrenamiento para trabajador autorizado		
FICHA No.	3075394		
Municipio:	Montelibano	Lugar	Sena San Jorge
Instructor:	Jorge Urrego R	Nº. Doc. Ident.	1100682000
FECHA:	23-SEPT-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	MEJIA PINEDA	CESAR AUGUSTO	78299549	
02	Marchena Cordero	Briam Yecid	1063307215	
03	Julio Contreras	Harlon Daniel	1063484646	Harlon
04	Diaz Mario	Luis Enrique	1063366753	
05	Guzman Osorio	Edward Enrique	98300182	
06	Geraldo Morales	German Gabriel	1063291392	German G
07	Ramirez Guzman	Harlon Damian	1063298340	Harlon Ramirez
08	Dominguez Castello	Alfonso	73581753	
09	Martinez Ortola	Luis Daniel	1063366486	Luis Martinez
10	Crespo Estrada	Ideidis Patricia	1066600797	Crespo
11	TORRES SANCHEZ	SANTIAGO MANUEL	1076650	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Urrego R

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso: Reentrenamiento Para Trabajador Autorizado
FICHA No. 3075394
Municipio: Montelibano
Instructor: Jorge Oeibel R
Lugar Sena
Nº. Doc. Ident. 1100682600
FECHA: 24 - SEPT - 24
HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	MEJIA PINEDA	CESAR AUGUSTO	78299549	
02	Marchena Cordero	Bidam Yecid	1063302215	
03	Julio Contreras	Marlon Daniel	1063787646	Marlon
04	Diaz Mario	Luis Enrique	1063366758	
05	Guzman OSORIO	Edward Enrique	78300182	
06	Giraldo Morales	Germay Gabriel	1063291392	Germay G.
07	Ramirez Guzman	Marlon Damian	1063298340	Marlon Ramirez
08	Dominguez Castello	Alfonso	73581713	
09	Martinez Ortola	Luis Daniel	1063366486	Luis Martinez
10	Crespo Estrada	Isleidis Patricia	1066600792	Crespo
11	TORRES SANCHEZ	SANTIAGO MANUEL	1076651O	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Oeibel R

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	FE-FO-07
		VERSIÓN	2
		FECHA	12/11/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO		
Empresa: GECEICA 3	Ciudad: MONTELIBANO	
Área/Proceso:	Ubicación donde se realiza el trabajo: Sena	
Fecha de realización del Trabajo (24 / 09 / 2019)	Lugar de Trabajo: Sede Sena	
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 16:00	
Descripción de la tarea a realizar:		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:				
TRABAJO EN ALTURAS	SI	☑	NO	☐
ENERGIA PELIGROSAS	SI	☐	NO	☑
ESPACIO CONFINADO	SI	☐	NO	☑
TRABAJO EN CALIENTE	SI	☐	NO	☑
OTRO, CUAL?				

Cedula. Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1063363922 Carlos Julio Romero Arias	
78300256 ORLEY PEREZ CARRASQUILLA	
78590336 DEIVIS JOSE CONDE	DEIVIS CONDE
26265865 EDUARDO YEPES S	
78656188 ERIC GUZMAN	
1063360803 EMINSON DAVID CH	EMINSON DAVID CH
1063286668 GERSON MANUEL OSORIO	
10932940 Gerardo Mercado Sena	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
	Manuales	—	
	Eléctricas	—	
	Neumáticas	—	
	Hidráulicas	—	
	Mecánicas	—	
	Otras	TSA	ARNES ESCINGAS

ANÁLISIS DE LA TAREA		
	¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 metros
	¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	escaleras
	¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
	¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	baranda, arnes y eslingas EPPS
	¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, guantes, botas, arnes, eslingas
	¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
	¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	PTA
	¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
	¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
	¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	superficies calientes deshidratacion caidas

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CÓDIGO	FE-FO-07
		VERSIÓN	2
		FECHA	12/11/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO	Empresa: GECEICA 3	Ciudad: MONTELIBANO	
	Área/Proceso:	Ubicación donde se realiza el trabajo: Sena	
	Fecha de realización del Trabajo (dd / mm / aaaa): 24/09/24	Lugar de Trabajo: Sede Sena	
	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 16:00	
	Descripción de la tarea a realizar:		

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:	TRABAJO EN ALTURAS	SI ☑	NO ☐
	ENERGIA PELIGROSAS	SI ☐	NO ☑
	ESPACIO CONFINADO	SI ☐	NO ☑
	TRABAJO EN CALIENTE	SI ☐	NO ☑
	OTRO, CUAL?		

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1063363922 Carlos Julio Morelo Arroyo	
78300256 Arley Perez Camargo	
78590336 Devis Jose Conde	Devis Conde
26305865 Eduardo Yepes S	
9863618 Eric Guzman	
1063268803 Emerson David Ch	Emerson David Ch
1063286668 Edwin Martinez Osorio	
1093294040 Gerardo Mercado Sena	

	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Manuales	—	
	Eléctricas	—	
	Neumáticas	—	
	Hidráulicas	—	
	Mecánicas	—	
	Otras	TSA	ARNES ESCINGAS

ANÁLISIS DE LA TAREA	¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 metros
	¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	escaleras
	¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
	¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	SI
	¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	baranda, arnes y eslinga EPPS
	¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, guantes, botas, arnes, eslingas
	¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
	¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	PTA
	¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
	¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
	¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	superficies calientes deshidratacion Caidas golpes