SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
FORMATO DE EVALUACIÓN SST

NOMBRE DEL APRENDIZ	TARJETA DE INDENTIDAD No.	PROGRAMA	FICHA	FECHA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
	Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.	Generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnostico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.

TEMA:			

POR FAVOR RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

Mencione tres peligros a los que puede estar expuesto en su colegio.

R:

Concepto de Identificación de RIESGO ?

Mencione dos peligros a los que pueda estar expuesto en su casa ?

R:

Que es un RIESGO?

R:

Mencione dos Riesgos FISICOS.

R:

Mencione dos riesgo de Condicion de Seguridad.

R:

Mencione dos Riesgo Biomecanicos o Ergonomicos.

R:

Que es un peligro?

R:

Mencione dos Riesgos Spicosocial.

R:

Mensiona dos controles para dos Riesgo identificados.

R:

APRENDIZ	INSTRUCTOR
NOMBRE:	NOMBRE: ING. ALEXANDER ALFONSO MARTÍNEZ MOLINA