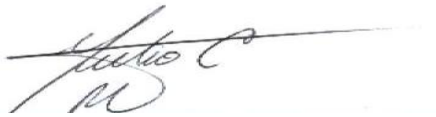
	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN APRENDICES EN NIVELES DE TRABAJO EN ALTURAS		
FECHA	**21/11/2024**	**NIVEL DE FORMACIÓN EN TRABAJO EN ALTURAS**	**COORDINADOR TA**
NOMRE DEL INSTRUCTOR	**JULIO CESAR MARTINEZ**		

Teniendo en cuenta los requisitos de ingreso solicitados en el diseño curricular de cada programa de formación en Trabajo en alturas y a su vez los exigidos por el Ministerio de trabajo en la normatividad de trabajo en alturas vigente, el instructor a cargo de la formación complemetaria deja constancia que ha realizado verificación del cumplimiento de cada uno de los requisitos según el nivel de formación al grupo de aprendices y por tanto cumple con el perfil de ingreso y trámite de selección definido por el Centro de Formación.

Nivel Básico Administrativo para jefes de área trabajo en alturas	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**		**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**		**NO**	
Nivel avanzado trabajo en alturas:	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**		**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**		**NO**	
Seguridad social	**SI**		**NO**	
Examen médico ocupacional con concepto apto para trabajo en alturas	**SI**		**NO**	
Nivel reentrenamiento avanzado trabajo en alturas:	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**		**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**		**NO**	
Seguridad social	**SI**		**NO**	
Examen médico ocupacional con concepto apto para	**SI**		**NO**	
Fotocopia del nivel avanzado TA	**SI**		**NO**	
Nivel Coordinador trabajo en alturas:	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**	X	**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**	X	**NO**	
Seguridad social	**SI**	X	**NO**	
Examen médico ocupacional con concepto apto para trabajo en alturas	**SI**	X	**NO**	
Carta de la empresa	**SI**	X	**NO**	
Fotocopia del nivel avanzado TA	**SI**	X	**NO**	
Fotocopia curso de las 50 horas enSST	**SI**	X	**NO**	
Nivel Actualización de Coordinador trabajo en alturas:	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**		**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**		**NO**	
Seguridad social	**SI**		**NO**	
Carta de la empresa	**SI**		**NO**	

Fotocopia del nivel Coordinador TA	**SI**		**NO**	
Fotocopia del nivel avanzado TA	**SI**		**NO**	
Fotocopia curso de las 50 horas enSST	**SI**		**NO**	
Nivel Primeros Auxilios	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**		**NO**	
Fotocopia de la cedula	**SI**		**NO**	



Firma del instructor