	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN APRENDICES EN NIVELES DE TRABAJO EN ALTURAS		
FECHA	**29/11/2024**	**NIVEL DE FORMACIÓN EN TRABAJO EN ALTURAS**	**ADMÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
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**	

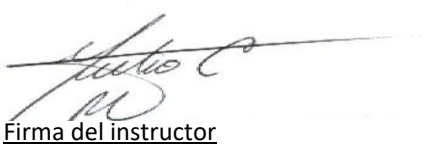
Nivel Administración del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**	**x**	**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**	**x**	**NO**	

Trabajador autorizado	**CUMPLE**			
Ficha de Matricula	**SI**		**NO**	
Compromiso SENA	**SI**		**NO**	
Ficha de Matricula con tratamiento de datos	**SI**		**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**		**NO**	
Seguridad social vigente	**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**		**NO**	
Fotocopia Cedula	**SI**		**NO**	
Seguridad social	**SI**		**NO**	
Examen médico ocupacional con concepto apto para trabajo en alturas	**SI**		**NO**	
Carta de la empresa	**SI**		**NO**	
Fotocopia del nivel avanzado TA	**SI**		**NO**	
Fotocopia curso de las 50 horas enSST	**SI**		**NO**	
Nivel Actualización de Coordinador trabajo en alturas:	**CUMPLE**			

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