Formato
Acta de Inducción HSEQ
F-34-GP V: 1

FECHA: 11 Abril 2022 HORA INICIO: 13+00 PM HORA TERMINACION: 14+30 PM

AREA: ADMINISTRATIVA ☐ OBRA ☒ INDIQUE NOMBRE DE OBRA O PROYECTO CIDE sena soacha

Se realiza inducción de la Organización, del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo , para garantizar la aplicación y la observación de las normas legales vigentes y la reglamentación de la compañía, asegurar la identificación de riesgos y la prevención de accidentes para el cargo específico que desempeñará el colaborador; y los daños e impactos ambientales que se puedan generar durante las actividades a realizar.

La inducción contempló los siguientes aspectos :

Generalidades de la Empresa: Actividad Económica, Forma de Pago, Jerarquías, Uso de Dotación y EPP, Certificación en Calidad

Tipo de Contrato: ☐ Duración de Obra o Labor Determinada ☒ Prestación de Servicios Profesionales
☐ Contrato a termino fijo

Horarios de Trabajo - Obra: Lunes a viernes 6:45 a.m. a 4:00 p.m. - Sábado de 6:45 a.m. a 12m. ☐

Horarios de Trabajo - Oficina: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. ☐

Nota: El horario de trabajo aplica para el personal vinculado por contrato laboral.

1. SGC (sistema de gestión de calidad) de la organización
2. *Generalidades de la Obra (Describir los aspectos importantes y relevantes según el proyecto)*
3. Aspectos de Salud Ocupacional (Políticas, Capacitaciones, Charlas,)
4. Manejo Ambiental
5. Divulgación Procedimientos para Tareas Críticas

- **Trabajo Seguro en Alturas:** Resol. 1409/2012. Uso adecuado e Inspección de EPP y Equipo de Protección Contra Caídas, Aseguramiento de andamios, escaleras, vacíos, Medidas preventivas y correctivas individuales y colectivas.

- **Trabajo Seguro en Excavación Profundas:** Respetar Demarcación y señalización, Uso EPP, Accesos y Salidas, Restricción para transitar área perimetral y radio de giro de las retroexcavadoras y demás máquinas.

- **Trabajo Seguro Izare de Cargas:** Respetar Demarcación y señalización del área, Uso EPP y Equipo contra caídas, no permanecer debajo de la pluma o torre grúa, no pasar por debajo cuando la carga esté izada. Acatar las recomendaciones de los operarios de la pluma y el personal de seguridad industrial.

- **Trabajos Seguro en Caliente:** Respetar la demarcación y señalización del área, Uso de EPP, Uso extintor. (soldadura eléctrica, oxiacetilénica, trabajo con llama abierta, entre otras).
- **Trabajo en Espacios Confinados:** Accesos y salidas, ventilación, gases, iluminación, Uso EPP.
- **Trabajo Seguro con Circuitos o Equipos Eléctricos:** Tableros Eléctricos, inspección y manipulación de cableado.

6. Diligenciamiento y divulgación de ATS de Actividades de alto riesgo y Permisos de Trabajo para tareas críticas.
7. Reporte de accidentes e incidente.
8. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (Divulgación Cartelera HSE)
9. Reglamento Interno de Obra (normas de ingreso, documentación, manejo de carnet, manejo de faltas, Casino, etc.)
10. Dotación para ingreso a obra: EPP
11. Orden y Aseo en frentes de trabajo
12. Respetar las señalización y demarcación de todas las zonas en la obra.
13. Rutas de Evacuación y Punto de Encuentro
14. Plan de Emergencia - Brigadas de Emergencia
15. COPASST
16. Vigia
17. Comité de Convivencia Laboral: Temas relacionados con acoso laboral.
18. Notificación de Riesgos.

Escaneado con CamScanner

Formato
Acta de Inducción HSEQ
F-34-GP V: 1

ARQ

FICHA DE INGRESO DEL COLABORADOR

NOMBRE: María Angelica Jimenez
FECHA DE INGRESO: 3 febrero 2022

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: María Angelica Jimenez Perez
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1026294098 DE Bogota
FECHA DE NACIMIENTO: 26 enero 1996 LUGAR Bogota
DIRECCIÓN RESIDENCIA ACTUAL: Cra 64 # 29 -47
TELEFONOS: 3168252849
ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR: Residente Administrativo
A.R.L : Bolivar
E.P.S : Sanitas
A.F.P: Colpensiones
GRUPO SANGUINEO: O+

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NOMBRE: Ilda María Perez
PARENTESCO Madre
DIRECCIÓN Cra 64 # 29 -47
TELEFONOS: 3152429950

NOMBRE COLABORADOR	Nº DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
María Angelica Jimenez	1026294098	
CARGO: Residente Administrativo		
NOMBRE, C.C., CARGO Y FIRMA DEL INSTRUCTOR :		

Escaneado con CamScanner