| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | **FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SG-SST** | **Nivel 7: FT-SST-015**<br>Fecha Octubre 17 del 2019<br>Versión: 001<br>Página 1 de 3 |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | N° CEDULA | CARGO | INDUCCIÓN | X |
|---|---|---|---|---|
| Alberto Alvarez S | 78758678 | Oficios | REINDUCCIÓN | |

FECHA 03 - NOV - 2024

| | INDUCCIÓN GENERAL | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Presentación general de la empresa, estructura organizacional de la empresa, etc. | X | | |
| | **ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SI** | **NO** | **NA** |
| 2 | Política de seguridad y salud en el trabajo. | X | | |
| 3 | Política de prevención y control de consumo cigarrillo, alcohol y drogas. | X | | |
| 4 | Política de Elementos y Equipos de Protección Personal. | X | | |
| 5 | Reglamento de higiene y seguridad industrial. | X | | |
| 6 | Funcionamiento del COPASST y Comité de Convivencia Laboral | X | | |
| 7 | Incidentes, accidentes, y enfermedades laborales. | X | | |
| 8 | Actos y condiciones inseguras. | X | | |
| 9 | ¿Cómo reportar accidentes e incidentes de trabajo, actos y condiciones inseguras? | X | | |
| 10 | ¿Qué son tareas de alto riesgo y cuáles aplican a nuestro trabajo? | X | | |
| 11 | Plan de emergencia, PON's y MEDEVAC | X | | |
| 12 | Normas básicas de Seguridad y Salud en el Trabajo | X | | |
| 13 | Protocolo de bioseguridad | X | | |
| 14 | Programas y procedimientos SST | X | | |
| 15 | Actividades de alto riesgo | X | | |
| 17 | Levantamiento de cargas manuales | X | | |

## NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA

- Presentar copia de los documentos (ARL-EPS) actualizados, para ser verificados por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación, pago o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra, talleres y otros espacios de trabajo, debe de utilizar obligatoriamente los elementos de protección personal.
- Está **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de las obras, talleres y otros espacios de trabajo.
- Está **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por grúas y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ✓ Trabajo en alturas.
  - ✓ Trabajos en caliente.
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten por la empresa.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los **horarios de ingreso y salida con su respectiva hora de almuerzo**.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

Powered by CamScanner

ANEXO -EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST

**OBJETIVO DE LA EVALUACION DE SST:** Medir las fortalezas y oportunidades de mejoramiento del programa de capacitación, de tal forma que basados en sus apreciaciones podamos optimizarlo. Su opinión es muy importante para nosotros, por favor diligenciar el siguiente formato de la manera más objetiva e imparcial.

**Evaluación capacitación**

Califique cada uno de las siguientes variables de acuerdo con su percepción, teniendo en cuenta la siguiente escala:

- E (excelente): Se superaron mis expectativas.
- B (bueno): Se cumplieron mis expectativas
- R (regular): Se cumplieron parcialmente mis expectativas
- M (malo): no se cumplieron mis expectativas

| | **Facilitador** | **E** | **B** | **R** | **M** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Conocimiento y dominio del tema | ✓ | | | |
| 2 | Metodología empleada | ✓ | | | |
| 3 | Manejo del grupo | | ✓ | | |
| 4 | Solución de inquietudes | ✓ | | | |
| 5 | Puntualidad | ✓ | | | |
| 6 | Manejo del tiempo | ✓ | | | |

| | **Contenido** | **E** | **B** | **R** | **M** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento de los contenidos propuestos | ✓ | | | |
| 2 | Profundidad en los contenidos | ✓ | | | |
| 3 | Orden en la presentación de los contenidos | ✓ | | | |
| 4 | Relación del contenido con mi trabajo habitual | ✓ | | | |
| 5 | Aplicabilidad inmediata del conocimiento adquirido | ✓ | | | |
| 6 | Fortalecimiento de mis competencias para el desempeño de mi labor | ✓ | | | |

| | **Logística** | **E** | **B** | **R** | **M** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Oportunidad en la convocatoria y comunicación de la capacitación | ✓ | | | |
| 2 | Horario de la capacitación | ✓ | | | |
| 3 | Salón de la capacitación | ✓ | | | |
| 4 | Ayudas y material empleados | ✓ | | | |

**Observaciones**

Tiene conocimiento el SST.

**Evaluación del aprendizaje**

Responda las siguientes preguntas que el facilitador formule.
Las repuestas serán calificadas según la siguiente escala:

- B: bien
- R: regular
- M: mal

1. Con que políticas cuenta **SU EMPRESA CONTRATANTE,** dentro el SG-SST

- Salud ocupacional
- alcohol y drogas

| **Calificación** | **B** | **R** | **M** |
|---|---|---|---|
| | ✓ | | |

Powered by CamScanner

2. Quienes son responsables de la SST
   - Puesto
   - SST
   - Trabajadores

Calificación | B ✓ | R | M |

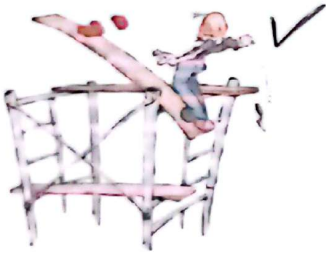
3. Según la ilustración marque con una X un acto inseguro





Calificación | B ✓ | R | M |

4. Según la ilustración marque con una X un condición insegura






Calificación | B ✓ | R | M |

5. Nombre 3 riesgos a los cuales se ve expuesto usted en el lugar de trabajo
   - Alturas
   - Mecanicos
   - clima

Calificación | B ✓ | R | M |

6. Nombre 2 deberes y 2 derechos que tiene usted como trabajador ..
   - Reportar actos condiciones
   - cumplir uso de EPP
   - ala seguridad social
   - Remuneración apropiada

Calificación | B ✓ | R | M |

7. Cuál es la administradora de riesgos laborales (ARL) a la que está afiliado

COLPATRIA ____  Sura  ____

Calificación | B ✓ | R | M |

Powered by CamScanner

8. **¿Qué significa la sigla COPASST?**

   a. Comité paritario de salud ocupacional
   b. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
   c. Comité partidario de seguridad y salud en el trabajo

| **Calificación** | B | R | M |
|---|---|---|---|

**Escribe Falso (F) o Verdadero (V) a las siguientes preguntas**

9. Un Accidente de trabajo es todo suceso repentino que sobrevega por causa o con ocasión del trabajo, que produzca en el trabajo una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalides o muerte. V.

10. "Enfermedad laboral. Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. V

| **Calificación** B | B | R | M |
|---|---|---|---|

| **Calificación final** | Aprobado | 51 | Desaprobado | |
|---|---|---|---|---|

**Observaciones generales de la evaluación**

**Acción correctiva – preventiva**

| **Datos del Inspector SST Asignado para la revisión y verificación de la evaluación.** | **Nombres y apellidos:** Alberto Alvarez S<br>**CC:** 79758673 de Soacha, Cor<br>**Firma:** |
|---|---|

Sandra Rubio
3229930
Insp. SST.

Powered by CamScanner

| | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SG-SST | Nivel 7: FT-SST-015<br>Fecha: octubre 17 del 2019<br>Versión: 001<br>Página 5 de 5 |

## INDUCCIÓN ESPECÍFICA HERRAMIENTAS Y EQUIPOS ELECTRICOS

Fecha: 04-11-2024

Nombre y apellidos: Alberto alvarez C.C 78758678

Cargo: oficial

## RECOMENDACIÓN DE SEGURIDAD SST PARA OPERAR.

- ✓ Solo personal autorizado.
- ✓ Experiencia como operador.
- ✓ Recibir capacitación para iniciar actividad.
- ✓ El uso de los elementos de protección personal es obligatorio durante la actividad.
- ✓ Inspeccionar el equipo antes de utilizar
- ✓ No realizar mantenimiento de aseo con herramientas inadecuadas o encendido el equipo.
- ✓ No realice arreglo mecánico a su equipo recuerde que es su responsabilidad como persona autorizada comunicar cualquier anomalía o falla del equipo al personal encargado.
- ✓ No permita que otras personas manipulen las herramientas o equipos a su cargo, ya que esta es una actividad de alto riesgo. (solo personal autorizado)
- ✓ No se aleje de su área de trabajo mientras se encuentre el equipo en funcionamiento. (encendido)
- ✓ Durante la actividad se debe cumplir con las normas de seguridad industrial para operar, informar a seguridad o personal encargado de la actividad cualquier condición insegura que no le permita realizar adecuada mente su actividad.
- ✓ Verifique que los resguardos y accesorios de la máquina estén en óptimas condiciones, y cumplan con las condiciones requeridas por seguridad industrial.
- ✓ Comunique cualquier acto o condición insegura del equipo o de su área de trabajo de inmediato para realizar las medidas correctivas.

## COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Yo Alberto Alvarez Saavedra CC: 78758678

De Torica-Cor

Hago constar que he recibido inducción, capacitación del uso adecuado de herramientas manuales y las condiciones básicas para operar, comprometiéndome a cumplir con mis deberes como operador, que conozco de los riesgos al que estoy expuesto durante la realización de mi actividad y durante la permanencia en obra, que realizare mi actividad con precaución y autocuidado. Comprometiéndome a cumplir con mis deberes con la empresa **RM INGENIEROS SAS**

**Autorizado para realizar actividades con equipos eléctricos SI** ✓ **NO** _____

**Firma operario:** _____ **Firma SST:** _____

**CC:** 78758678 **CC.** 5722[illegible]

Powered by CamScanner

| | RM INGENIEROS SAS | Documento: FT-SST 02 |
|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Versión: 0 |
| | | Fecha: 15/07/202 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Alberto Alvarez Saavedra | FECHA: | 03-NOV-2024 |
| CARGO: | Oficial | PROYECTO: | Ministerio |

| PELIGROS Y RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO | | ACCIONES PREVENTIVAS |
|---|---|---|
| Biológicos (Virus - **COVID 19**, Bacterias, Ricketsias, Parásitos, Hongos,Picaduras, Mordeduras, Contacto con fluidos y excremento. | ✓ | - Examen médico ocupacional de ingreso o periodico<br>- Conservar las condiciones de orden y aseo en las áreas de trabajo, esto evita accidentes e incidentes.<br>- No manipule ningun tipo de cableado o circuito sin verificar antes que el paso de la energia electrica este detenido.<br>- Por su seguridad nunca retire los elementos de proteccion personal en obra<br>- Recuerde y practique las normas de seguridad de prevencion y rutas de evacuacion en caso de emergencias.<br>- Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)<br>- Inspeccione los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas o desniveles que ocasionen algun incidente o accidente.<br>- Conocer y aplicar las normas de seguridad, demarcacion y señales preventivas, informativas y reglamentarias en la obra.<br>- Asegurese que no haya nindun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)<br>- No fume dentro de la obra y/o en las areas de trabajo.<br>- Cumplir y promocionar la politica contra el consumo de alcohol, drogas y tabaco de la empresa.<br>- Identificar la señalizacion preventiva y de seguidad dentro de la obra<br>- No olvide revisar el estado de los elementos de proteccion personal y dotacion antes de iniciar sus actividades<br>- Reportar oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 48 horas.<br>- Es obligatorio portar dentro de la obra el carné de la ARL, EPS, la Cédula de Ciudadanía, si aplica debe portar el carnet de la entidad contratante.I22 |
| Físico: (Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Radiaciones, disconfort termino) | ✓ | |
| Químico: (Polvos, Gases, Vapores, Humos, Material Particulado,Sustancias quimicas) | ✓ | |
| Eléctrico: (media, baja tensión y alta tension) | ✓ | |
| Trabajo en alturas y/o espacios confinados y/o excavaciones profundas | ✓ | |
| Natural: Lluvias fuerte, movimientos sismicos, descargas electricas, inundaciones | ✓ | |
| Psicosocial: (Trabajo en equipo, Contenido de la tarea, carga mental, Monotonia. Trabajos nocturnos, Horas extras) | ✓ | |
| Biomecanico: (Posturas prolongadas, Sobresfuerzos, Movimientos repetitivos. levantamiento de cargas) | ✓ | |
| Mecánico: (equipos, maquinas y herramientas) | ✓ | |
| Locativo: (superficies de trabajo irregulares, en desnivel, condiciones de orden y aseo. Caidas de objetos. | ✓ | |
| Públicos: (robos, atracos, asaltos, de orden público, atentados) | ✓ | |
| Seguridad vial: accidente de transito | ✓ | |

Firma Notificado

CC: 78758678

VoBo Profesional SST

Powered by CamScanner