

NOMBRE DEL NUEVO SERVIDOR PÚBLICO			
Luisa Alejandra Muñoz Rosas			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1.002.980.412		
DEPENDENCIA:	Participación		
DENOMINACIÓN DEL CARGO:	Profesional psicosocial		
TIPO DE VINCULACIÓN:	Libre nombramiento ☐ Temporal ☐ Provisional ☐ Periodo de Prueba ☐ Encargo ☐ Contratista ☒		
FECHA DE INGRESO:	20 de mayo de 2025		
PERÍODO DE ENTRENAMIENTO: 20/05/2025 - 30/05/2025			
FECHA DE INICIO:	20/05/2025	FECHA DE FINALIZACIÓN:	31/12/2025

Durante el entrenamiento es necesario tener en cuenta la siguiente lista de chequeo, con el fin de no olvidar ningún aspecto en este proceso.

LISTA DE CHEQUEO

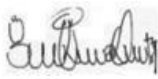
ACTIVIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
Explicar la estructura funcional de la dependencia.	X		
Explicar los objetivos de la dependencia.	X		
Explicar el propósito principal del empleo u objeto contractual.	X		
Explicar los procesos, procedimientos, directrices de gestión aplicables al puesto de trabajo.	X		
Dar a conocer y explicar las funciones que desarrollará el nuevo funcionario, así como dar a conocer las directrices generales para el adecuado desarrollo de las obligaciones.	X		
Explicar los roles, responsabilidades y aporte a otros procesos.	X		

ACTIVIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
Explicar las responsabilidades asociadas al manejo y control de los bienes, el trámite oportuno, salvaguarda y conservación de documentos.	X		
Presentación en el equipo de trabajo de la Dependencia a la que ingresa.	X		
Entregar lista de nombres y extensiones de las personas que trabajan en la Dependencia.	X		
Designar un compañero de trabajo como tutor o apoyo (cuando aplique), en el proceso de adaptación al cargo.	X		
Entrega del inventario de los equipos materiales (cuando aplique)	X		
Entrega de información de los cuales será responsable.	X		
Entrega de las llaves que pertenecen al puesto de trabajo (oficina o escritorio, cuando aplique)	X		
Dar a conocer el procedimiento para solicitar los elementos de oficina cuando se requiera	X		
Explicar al empleado cómo funciona el sistema telefónico de la Entidad (prefijo llamada externas, traspaso de las llamadas etc.)	X		
Dar información como se realiza las comunicaciones (memorandos, oficios).	X		
Dar la información necesaria de qué procedimiento debe realizar en el caso de un daño o mal funcionamiento de los equipos que están bajo su responsabilidad (cuando aplique).	X		
Indicar la ruta de acceso a la plataforma Moodle dispuesta por la Entidad para la realización del curso virtual de "Inducción a la Secretaria Distrital de Gobierno" (cuando aplique).	X		
Descargar y enviar por medio de correo electrónico institucional el certificado de realización del curso virtual de "Inducción a la Secretaria Distrital de Gobierno" (cuando aplique)	X		
Incluir aquellas herramientas o sistemas de información que el servidor requiere para el desarrollo de sus funciones u obligaciones contractuales.	X		

ACTIVIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
Explicar el panorama específico de factores de riesgo, de acuerdo al área o puesto de trabajo y el mapa de riesgos de la entidad.	X		
Explicar los estándares o normas de seguridad por área o por puesto de trabajo. (Pausas activas entre otras)	X		
Explicar los equipos de protección personal requeridos en la dependencia. (cuando aplique)	Xx X X		
Explicar procedimiento a seguir en caso de accidente de trabajo y/ o emergencias.	X		
Incluir otras actividades que se consideren necesarias para facilitar al servidor el desempeño de su nuevo cargo.	X		

DESCRIPCIÓN DE LOS TEMAS ABORDADOS DURANTE EL PERÍODO DE ENTRENAMIENTO

Salud ocupacional. Acciones en caso de emergencia en la oficina, identificación de salidas de emergencia, protocolo de aviso a la ARL., Atención al ciudadano, proceso, protocolo y formatos. División estructurada del organigrama corporativo. Asignación de dupla de trabajo. Asignación de responsabilidades con los ejes poblacionales incidentes. Asignación de días de atención a la ciudadanía. Capacitación sobre el manejo de las plataformas internas de la entidad. Capacitación sobre el proceso de cuentas de cobro. Reunión de reconocimiento de los compañeros de la entidad y sus diversas funciones.

Datos del jefe inmediato	Datos servidor público	Datos del facilitador del entrenamiento
Firma 	Firma 	Firma 
YUDY LESNAIDA UMBARILA OLIVARES C.C No. 52.890. 907 de Bogotá D.C	LUISA ALEJANDRA MUÑOZ ROSAS C.C No. 1.002.980.412 de Bogotá D.C	YUDY LESNAIDA UMBARILA OLIVARES C.C No. 52.890. 907 de Bogotá D.C

Una vez termine este proceso de entrenamiento en el puesto de trabajo o entrenamiento general para el cumplimiento de las obligaciones, entregue este formato a la Dirección de Gestión Humana.