	EVALUACIÓN DE EFICACIA PARA LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	CÓDIGO: FO-S-07
		VERSIÓN: 0
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VIGENCIA: 01-01-2024

Nombre: Jhon reyes Cédula: 79.685.80
Cargo: Director de obra Fecha: 09-04-2024

Preguntas de selección múltiple con única respuesta. Marque con una X la respuesta correcta:

1. Cuando un colaborador sufre un accidente de trabajo, a cuál ARL debe reportarlo:
   a. ARL Sura b. ARL Seguros Bolívar c. ARL Positiva (d.) ARL Colmena

2. ¿Qué es peligro?:
   a. Frecuencia en la que ocurren los accidentes c. Evento con lesiones
   (b.) Fuente o situación con potencial de daño. d. Identificación de enfermedades

3. ¿Qué es riesgo?
   a. Evento repentino por causa del trabajo (c.) Combinación de la probabilidad y la(s) consecuencia (s) de que ocurra un evento.
   b. Tolerancia de los eventos d. Perturbación de la fauna y la flora

4. Escriba Falso (F) o Verdadero (V) en la casilla en blanco:
   a. Todo trabajador de Consorcio FAC 2309 debe ser ejemplo y líder dentro y fuera de la empresa, generando siempre una actitudde conservación del ambiente. V
   b. Todo trabajador de Consorcio FAC 2309 no debe reportar los accidentes e incidentes, que puedan afectar negativamente el ambiente del área de influencia directa. F
   c. Como trabajador de Consorcio FAC 2309 debo cumplir y hacer cumplir las disposiciones o actividades ambientales, campañas de manejo de residuos sólidos, líquidos, uso racional de recursos (agua, energía, papel, etc.), reciclaje, disposición de residuosy otros que apliquen a sus labores. (Hacer uso consciente y racional de los recursos naturales). V
   d. Todo trabajador que ingrese a la empresa debe recibir los Elementos de Protección Personal y Equipos de Protección para el cumplimiento de sus funciones. V
   e. Todo trabajador deberá recibir la inducción adecuada para el uso, cuidado, mantenimiento y reposición de los mismos. V
   f. La violación a la norma en el uso de los Elementos de Protección Personal acarreará llamados de atención, suspensión o enalgún caso se podrá dar por terminado el contrato laboral. V
   g. No es importante hacer uso permanente de los elementos de protección personal. F

5. Señale el color correspondiente:

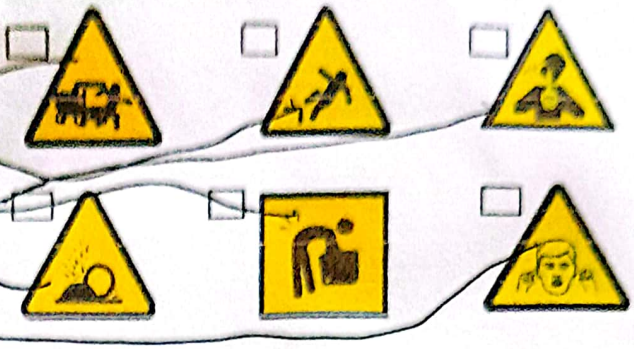
   El color del contenedor establecido para la recolección de residuos **ordinarios** es: a. negro
   El color del contenedor establecido para la recolección de residuos **aprovechable** es: b. Blanco
   El color del contenedor establecido para la recolección de residuos **no aprovechable** es: c. Verde

6. Enuncie TRES de sus responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo:
   1. reportar aceides e incidentes
   2. asistir y participar en charlas y pausas activas
   3 utilizar los EPP.

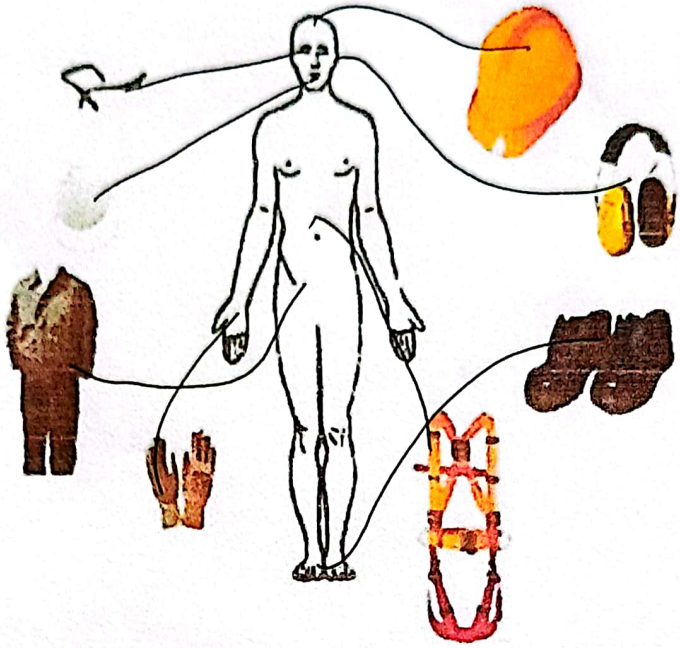
7. en la contratación laboral usted debe quedar afiliado a:
   a. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo
   (b.) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN)
   c. ¿Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL A?

Powered by CamScanner

a. Caída distinto nivel
b. Proyección de partículas
c. Material particulado
d. Levantamiento cargas
e. Accidente de transito
f. Ruido mayor a 85 decibeles



9. Trace una línea desde el elemento de protección Individual hasta la parte del cuerpo donde se utilizará correctamente



10. Señale con una x lo que **NO** se permite hacer en obra

				
Irrespetar, pelear o reñir con compañeros	Estar sin casco de seguridad en los frentes de trabajo	Informarle al jefe inmediato los accidentes de trabajo	Pelear o discutir con la comunidad cercana	Reportar condiciones de inseguridad a los jefes
				
Señalizar el área de trabajo	Consumir o distribuir cigarrillos, marihuana u otro tipo de sustancia psicoactiva	Llegar en estado de embriaguez	Asistir a las capacitaciones	Ingresar o portar armas

Yo Juan W. Reyes *compromeso a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas del consorcio fac2309 (Reglamento Interno de Trabajo Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad labora y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa.*

FIRMA

Puntaje Máximo	10	**Resultado**	100 %
Total, Puntaje Obtenido		**Calificación obtenida**	

Aprueba: 70% a 100%

Requiere refuerzo: 50% a 69%

No aprueba: 0% a 49%

Powered by CamScanner

	FORMATO NOTIFICACION DE RIESGOS	CÓDIGO: F-S-17
		VERSIÓN: 0
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VIGENCIA: 08-01-2024

NOTIFICACION DE RIESGOS

Dando cumplimiento a los requisitos legales establecidos en el decreto 1072 de 2015 capitulo 6 sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), se le informa al trabajador descrito a continuación, de los riesgos a los que podría estar expuesto en el desempeño de su actividad laboral, con el fin de que se tomen las medidas de precaución y prevención a que haya lugar y preservar su salud y bienestar, igualmente se le describe el equipo de protección que debe utilizar en todo momento, mientras se encuentre laborando para el consorcio **FAC2309.**

Indicar con una x los riesgos a los que el trabajador estará expuesto.

QUÍMICOS		FISICOS	
Polvos orgánicos e inorgánicos	X	Exposición a Ruido (impacto intermitente y continuo)	X
Fibras		Iluminación (luz visible por exceso o por deficiencia)	X
Líquidos (nieblas y rocíos)		Vibraciones (Cuerpo entero o segmentaria)	X
Gases y vapores		Temperaturas extremas (calor o frío)	X
Humos metálicos y no metálicos	X	Presión atmosférica (Normal y ajustada)	
Material particulado	X	Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)	
Sustancias cancerígenas		Radiaciones no ionizantes (laser, ultravioleta, infraroja)	X
BIOMECANICO		**CONDICIONES DE SEGURIDAD**	
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitaciones)	X	Mecánico (Elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados, sólidos o fluidos)	X
Esfuerzos		Eléctricos (Alta y baja tensión, estática) Líneas eléctricas aéreas	X
Movimiento repetitivo	X	Locativo (almacenamiento, superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia de nivel), condiciones de orden y aseo, caídas de objetos)	X
Manipulación manual de cargas		Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	X
BIOLÓGICO		Partes mecánicas en movimiento	X
Virus	X	Accidentes de tránsito	X
Bacterias	X	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, etc)	X
Hongos	X	Trabajos en altura	
Ricketsias	X	Espacios confinados	
Parásitos	X	Izaje de Cargas	
Picaduras	X	Excavaciones	X
Mordeduras	X	**FENOMENOS NATURALES**	
Fluidos o excrementos	X	Sismo	X
PSICOSOCIAL		Terremoto	X
Gestión Organizacional (estilo de mando, pago, contratación, manejo de cambios)	X	Vendaval	X
Características de la organización (comunicación, tecnología, organización del trabajo, trabajo bajo presión)	X	Inundación	X
Características del grupo social del trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo	X	Derrumbe	X
Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, tarea monótona y repetitiva)	X	Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	X
Interfase persona tarea (conocimientos y habilidades con relación a la tarea, autonomía, identificación de la persona con la tarea y la organización)	X		
Jornada de trabajo (trabajo nocturno, rotación, horas extras	X		

EQUIPOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS Y OBLIGATORIOS			
PROTECCIÓN PARA OJOS Y CARA		**PROTECCIÓN PARA LOS PIES**	
Gafas de seguridad	X	Botas de seguridad	X
Careta protectora [impacto/radiación]		Botas media caña	
Lentes oxicorte		Botas caña completa	

Powered by CamScanner

PROTECCION AUDITIVA		Botas dieléctricas	
Tapa oídos de inserción	X	**PROTECCIÓN RESPIRATORIA**	
Protectores tipo copa	X	Respiradores con filtros mecánicos	
PROTECCIÓN PARA EL CUERPO		Respiradores con filtros químicos	
Overoles de trabajo		Equipos de aire auto contenido o mascarillas	
Pantalón y camisa	X	Mascarilla industrial	X
Ropa resistente al fuego		**PROTECCIÓN PARA LAS MANOS Y LA CABEZA**	
Almohadilla de computadora para la mano	X	Guantes de carnaza / vaqueta / nitrilo (De acuerdo con actividad)	
PROTECCION CONTRA CAÍDAS		Casco de seguridad	X
Arnés de cuerpo entero		Barbuquejo	X
Eslinga de posicionamiento		Guantes de caucho	
Línea de vida		Gorra con visera	

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon reyes
CEDULA: _____
CARGO: Director de obra
FECHA: 09-04-2024

RECIBIDO Y COMPRENDIDO.

FIRMAR DEL TRABAJADOR: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL SST: _____

OBSERVACIONES:-

Powered by CamScanner