CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora
Datos Generales	
FECHA: 26-12-2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR: HAROLD SNEIDER CUBILLOS
CARGO: INSTALADORES	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: CD. FONTIBON

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	✓	RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	↗	Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	↘	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?	↗	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	↘	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	↗	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	↘	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

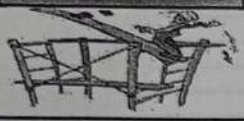
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

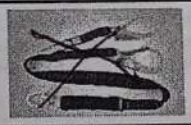
6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

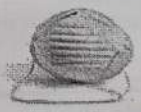
7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.

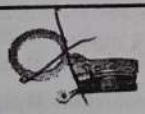
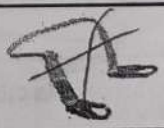










8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


ACTO


CONDICION


ACTO



CONDICION



ACTO


CONDICION


CONDICION


ACTO INSEGURO
ACTO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

SNEIDER C.

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA :	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ	Fecha Publicación

Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA	26-12-2024	CONTRATISTA	G.T CONSORCIO

1. CARGO: INTALADOR

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X		FÍSICOS	**Ruido** (de Impacto, intermitente, continuo	X		QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos			BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X		PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias				**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	X			Fibras	X			Esfuerzo	X			**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Hongos	X			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria				Líquidos (nieblas y rocíos)				Movimiento repetitivo					
	Riketsias	X			**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X			Gases y vapores	X			Manipulación de cargas	X			**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos	X			**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	X			Humos metálicos y no metálicos	X							**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	X
	Picaduras	X			**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	X			Material particulado	X							**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras	X			**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	X												
	Fluidos	X																

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	X	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X		**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	X
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	X		**Inundación**	X
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas ✓	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo	✓						
c. Permisos de Trabajo	✓						
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)	✓						
e. Señalización	✓						
f. Cumplimiento de normas	✓						
g. Otros	✓						

NOMBRE COLABORADOR	HAROLD SNEIDER C.
FIRMA	SNEIDER C.

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	HAROLD CUBILLOS	Numero Cédula	1142591410	Teléfono	
Cargo	INSTALADOR	RH	O+	Dirección	CARRERA 7 ESTE # 28A-14 SUR	localidad	SANCRISTOBAL SUR
Correo Electrónico	HAROLDINGENIEROCUBILLOSPEREZ@GMAIL.COM			Fecha ingreso	26-12-2024		
Persona de contacto	MIREYA ROJAZ			Teléfono	3245680028		

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
X 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
X Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
X 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
X Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
X Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
X Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
X Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
X No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. X b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
X SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. X
CUAL : CICLISTA
Horas semanales: OCACIONAL

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.886.750-6

NOTIFICACION DE RESPONSABILIDES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogota , MES 12 DIA 26 AÑO 24

Señor colaborador(a) HAROLD CUBILLOS CC. 1006 348 247

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES*** **CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- ☐ Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Procurar el cuidado integral de su salud.
- ☐ Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- ☐ Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- ☐ Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- ☐ Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- ☐ Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- ☐ Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- ☐ Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- ☐ Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- ☐ Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- ☐ Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- ☐ Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- ☐ Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- ☐ Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- ☐ Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- ☐ Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- ☐ Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- ☐ Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- ☐ Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- ☐ Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- ☐ Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- ☐ Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- ☐ Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- ☐ Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- ☐ Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- ☐ Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- ☐ Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- ☐ Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la
- ☐ Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- ☐ Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- ☐ Elegir al secretario del Comité.
- ☐ Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- ☐ Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente.

RECIBI:
Nombre: HAROLD SNEIDER CUBILLOS PEREZ
Cargo: INSTALADOR
Firma: SNEIDER C.

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6 CONTRATO No. 9176-2024 BOGOTÁ	**CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS**	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01
	Código: F-SST-010	Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS:

Señores

CONSORCIO OBRAS GT

El suscrito HAROLD SNEIDER CUBILLOS PEREZ identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Que es de mi conocimiento que **CONSORCIO OBRAS GT,** ha implementado una política de prevención, para el control y seguimiento del consumo de drogas y alcohol al interior de la empresa, la cual busca el mejoramiento de la calidad de vida personal y laboral de los empleados, sus familias y la compañía en general.
2. Que la citada política está integrada por diversos programas, entre los cuales se encuentra el de control, prevención y seguimiento del consumo de Tabaco, alcohol y drogas dentro de la compañía.
3. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT,** comprendo que el citado programa tiene como objeto el mejoramiento del bienestar y seguridad personal, familiar y empresarial.
4. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT**, entiendo y consiento las reglas y efectos de la política de alcohol, tabaquismo y drogas, así como también los programas que la componen.
5. Que entiendo y consiento que para la ejecución de la política mencionada y de los programas que la componen, **CONSORCIO OBRAS GT,** deberá en algunos casos, practicar las pruebas de alcohol, y drogas que ella juzgue conveniente.
6. Que, en aras de buscar y realizar los objetivos señalados, me comprometo, a facilitar las muestras que **CONSORCIO OBRAS GT** indique, cuando ella lo requiera o se haga necesario su análisis y en las instalaciones que ella designe.
7. Que entiendo y consiento que **CONSORCIO OBRAS GT**, deba compartir los resultados de mis pruebas con las personas legitimadas para conocerlos y que estime necesario.

Se suscribe en FONTIBON a los 26 días del mes 12 de 2024

Cordialmente, SNEIDER CUBILLOS

1000 348 247
C.C

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora.
Datos Generales	
FECHA: 20-01-2024.	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose david Castro
CARGO: Conductor	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: conductor GT

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		**RE-INDUCCIÓN:**	✓

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	**1.** Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	**2.** Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	**3.** Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	**4.** Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

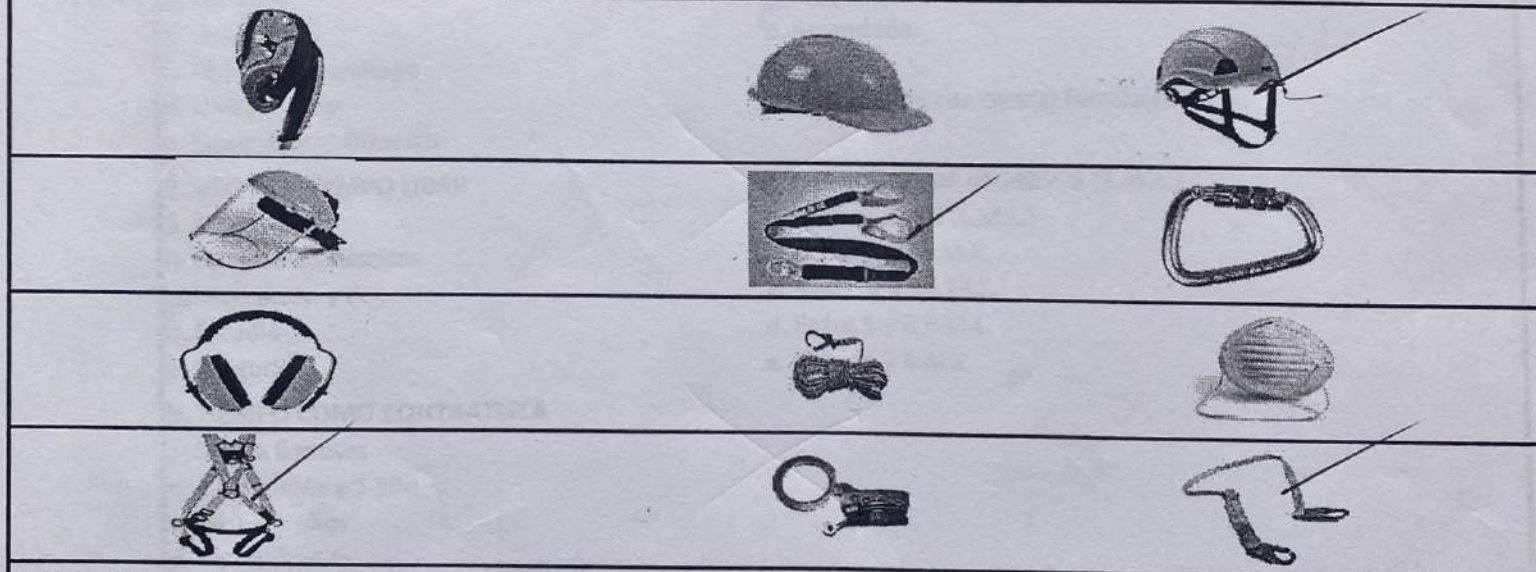
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.



Acto



Condicion



Acto



Condicion



condicion



Acto



condicion



ACTO INSEGURO

Acto

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Jose Castro

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Jose dario Castro	Numero Cédula	4198.494	Teléfono	3118861792.
Cargo	Conductor	RH O+	Dirección	cll 66 Asor II 72 22	localidad Perdomo
Correo Electrónico				Fecha ingreso	11-01-2020
Persona de contacto	Nohora			Teléfono	312 446 6605

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG **ENFERMEDAD**
a. Si
b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. SI
CUAL :_____
Horas semanales:_____

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA : GT	**Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ** Andrea Mora	**Fecha Publicación** 20-12-24
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA 20-12-24 **CONTRATISTA**

1. CARGO: Conductor

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	**FÍSICOS**	**Ruido** (de impacto, intermitente, continuo	✓	**QUÍMICOS**	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	**BIOMECÁNICOS**	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	**PSICOLABORAL**	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras			Esfuerzo	✓		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	✓
	Hongos	✓		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria	✓		Líquidos (nieblas y rocíos)	✓		Movimiento repetitivo				
	Riketsias	✓		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	✓		Humos metálicos y no metálicos	✓					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento. identificación de la	✓
	Picaduras	✓		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	✓		Material particulado	✓					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	**FENÓMENOS NATURALES**	**Sismo**	
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		**Terremoto**	
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	✓		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		**Inundación**	
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	
	Trabajo en alturas				
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas Casco Gafas Prot. Respiratoria Guantes Equipo Alturas Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo	
c. Permisos de Trabajo	
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)	
e. Señalización	
f. Cumplimiento de normas	
g. Otros	

NOMBRE COLABORADOR	Jorge Jairo Castro Lopez
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

NOTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá, MES 12 **DÍA** 20 **AÑO** 2024
Señor(a) Colaborador

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES*** **CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma adecuada.
- En caso de accidente de trabajo, asegurar la atención inmediata y el traslado a un centro asistencial del lesionado.
- Cumplir y hacer cumplir las políticas, objetivos y normas establecidas con relación a SST.
- Conservar el orden y aseo del sitio de trabajo y elementos que usan los trabajadores.
- Liderar las actividades del SG-SST que le correspondan.
- Responsabilizarse por la seguridad integral del área y el personal a su cargo.
- Participar en la divulgación de las lecciones aprendidas de accidentes de su personal a cargo.
- Cumplir y velar el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y lineamientos frente al COVID 19 establecidos por la empresa.
- Entregar información acorde a los requerimientos del sistema de Gestión SST según su proceso.

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la empresa e informar a los encargados de seguridad y salud en el trabajo de la obra sobre la existencia de agentes de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.

- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- Elegir al secretario del Comité.
- Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19 e informar al área de SST.
- Realizar inspección de mecanismos de bioseguridad implementados en la empresa.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente,

RECIBI:

Nombre: Jose darvo Castro Lopez

Cargo:

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Flores
Datos Generales	
FECHA: 26-12-2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Sebastian Alejandro Moreno
CARGO: Instalador	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Sedes Fontibon

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m. X
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO:		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

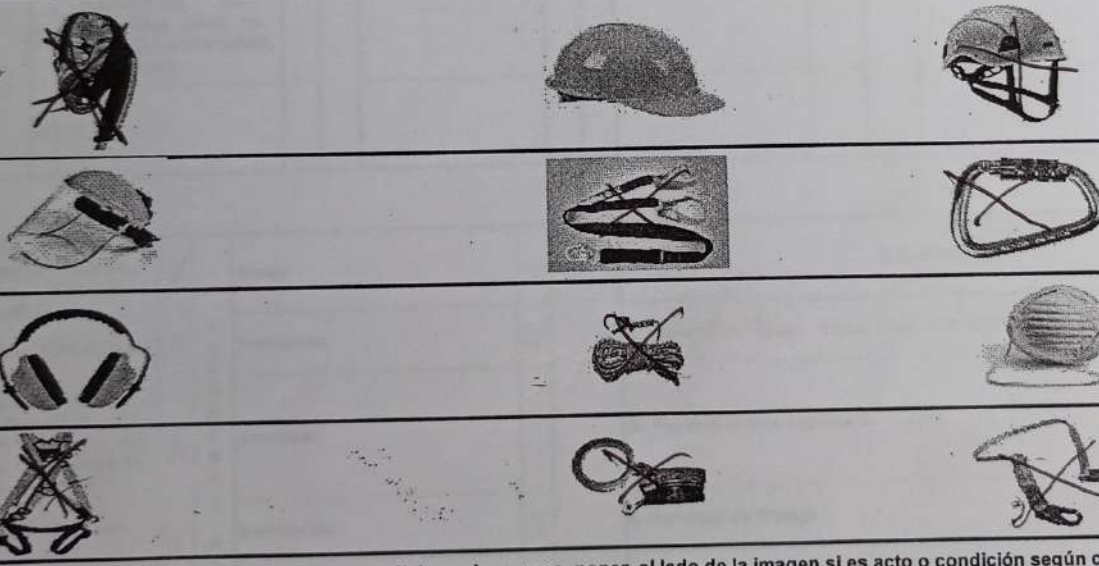
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de prôteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios 	identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


Acto


condicion


Acto



condicion



Acto


condicion


condicion
Acto


ACTO INSEGURO
ACTO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA :	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea. M	Fecha Publicación
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA	26 - 12 - 2024	CONTRATISTA	G.T

1. CARGO: instalador

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo	X	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras			Esfuerzo			**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Hongos	X		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	X			
	Riketsias	X		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos	X		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos						**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	X
	Picaduras	X		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras	X		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos	X												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	X	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X		**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	X		**Inundación**	X
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados	X			

3. CONTROLES

a. Uso de EPP ✓	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Sebastian Moreno
FIRMA	Sebastian

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea M.
FIRMA	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Sebastian MORCOS	Numero Cédula	1010225629	Teléfono	3118858611
Cargo	Instalador	RH	A+	Dirección	Tv 14 Sur 62-19
localidad	San Cristobal				
Correo Electrónico	Sebastianalx21@gmail.com			Fecha ingreso	26-12-2024
Persona de contacto	INSTALL. S&S			Teléfono	3118524622

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
(c) 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
(a) Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
(a) Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
(a) Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
(b) Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
(b) Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
(e) Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
(a) Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
(a) De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG **ENFERMEDAD**
a. Si
b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. SI
CUAL :_____
Horas semanales:_____

SST.

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.886.750-6

NOTIFICACION DE RESPONSABILIDES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogota , MES 12 DIA 26 AÑO 2024

Señor colaborador(a) Sebastian CC. 1060225629

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES*** **CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- ☐ Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Procurar el cuidado integral de su salud.
- ☐ Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- ☐ Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- ☐ Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- ☐ Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- ☐ Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- ☐ Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- ☐ Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- ☐ Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- ☐ Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- ☐ Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- ☐ Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- ☐ Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- ☐ Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- ☐ Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- ☐ Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- ☐ Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- ☐ Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- ☐ Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- ☐ Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- ☐ Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- ☐ Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- ☐ Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- ☐ Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- ☐ Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- ☐ Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- ☐ Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- ☐ Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la
- ☐ Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- ☐ Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- ☐ Elegir al secretario del Comité.
- ☐ Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- ☐ Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- ☐ Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- ☐ Examinar de manera confidencial los casos especificos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- ☐ Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- ☐ Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- ☐ Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- ☐ Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- ☐ En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- ☐ Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- ☐ Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- ☐ Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- ☐ Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- ☐ Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- ☐ Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- ☐ Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- ☐ Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- ☐ Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- ☐ Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- ☐ Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- ☐ Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- ☐ Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente,

RECIBI:

Nombre: Sebastian M

Cargo: Intacadar

Firma: Sebastian

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6 CONTRATO No. 9176-2024 BOGOTÁ	**CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS**	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01
	Código: F-SST-010	Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS:

Señores

CONSORCIO OBRAS GT

El suscrito Sebastian Alexander Moreno Garcia identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Que es de mi conocimiento que **CONSORCIO OBRAS GT,** ha implementado una política de prevención, para el control y seguimiento del consumo de drogas y alcohol al interior de la empresa, la cual busca el mejoramiento de la calidad de vida personal y laboral de los empleados, sus familias y la compañía en general.
2. Que la citada política está integrada por diversos programas, entre los cuales se encuentra el de control, prevención y seguimiento del consumo de Tabaco, alcohol y drogas dentro de la compañía.
3. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT,** comprendo que el citado programa tiene como objeto el mejoramiento del bienestar y seguridad personal, familiar y empresarial.
4. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT**, entiendo y consiento las reglas y efectos de la política de alcohol, tabaquismo y drogas, así como también los programas que la componen.
5. Que entiendo y consiento que para la ejecución de la política mencionada y de los programas que la componen, **CONSORCIO OBRAS GT,** deberá en algunos casos, practicar las pruebas de alcohol, y drogas que ella juzgue conveniente.
6. Que, en aras de buscar y realizar los objetivos señalados, me comprometo, a facilitar las muestras que **CONSORCIO OBRAS GT** indique, cuando ella lo requiera o se haga necesario su análisis y en las instalaciones que ella designe.
7. Que entiendo y consiento que **CONSORCIO OBRAS GT**, deba compartir los resultados de mis pruebas con las personas legitimadas para conocerlos y que estime necesario.

Se suscribe en Fontibon a los 26 días del mes 12 de 2024

Cordialmente,

Sebastian M

C.C 1010225679

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora
Datos Generales	
FECHA: 26-12-2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR: wilson Diaz Rojas
CARGO: Pintor instalador.	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: S. FONTIBON

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m. X
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA :	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea Mora	Fecha Publicación
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA: 26-12.-2024 CONTRATISTA: GT

1. CARGO: instalador

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo	X	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	PSICOLABORAL	**Gestion organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras	X		Esfuerzo			**Caracteristicas de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Hongos	X		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria	X		Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	X			
	Riketsias	X		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos	X		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	X		Humos metálicos y no metálicos	X					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	X
	Picaduras	X		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	X		Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	
	Mordeduras	X		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	X									
	Fluidos	X												

CONDICIONES DE SEGURIDAD			FENÓMENOS NATURALES		
	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	X		**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	X
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			**Inundación**	X
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados	X			

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas Casco Gafas Prot. Respiratoria Guantes Equipo Alturas Otros ✓
b. Procedimientos Seguros de Trabajo	✓
c. Permisos de Trabajo	✓
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)	✓
e. Señalización	✓
f. Cumplimiento de normas	✓
g. Otros	✓

NOMBRE COLABORADOR	Wilson Diaz
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con químicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

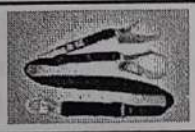
6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios 	Identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.

 X

 X


 X

 X
 X
 X

 X

8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


ACTO


CONDICION


CONDICION - ACTO



CONDICION



FIRMA DE EVALUADOR


CONDICION (ACTO)


CONDICION - ACTO
FIRMA DEL EVALUADO



CONDICION - ACTO

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

NOMBRE COMPLETO	Wilson Diaz Rosas.
Objeto Contractual	MANO DE OBRA - FONTIBON - Sd 15
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	02-10-1975 Bogotá

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) ✓
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna ✓
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria ✓
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia ✓
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo ✓
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ✓
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años ✓

10. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. Si
b. No X
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si ✓
b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO ✓
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO X
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

cc. 79805093
Cel. 3118524122
Contacto Michael Diaz.
Celular
cel. 3106745221

RH B+

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.886.750-6

NOTIFICACION DE RESPONSABILIDES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogota , MES 12 DIA 26 AÑO 2024
Señor colaborador(a) Wilson Diaz CC. 79805093

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES* CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- ☐ Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Procurar el cuidado integral de su salud.
- ☐ Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- ☐ Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- ☐ Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- ☐ Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- ☐ Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- ☐ Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- ☐ Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- ☐ Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- ☐ Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- ☐ Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- ☐ Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- ☐ Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- ☐ Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- ☐ Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- ☐ Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- ☐ Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- ☐ Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- ☐ Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- ☐ Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- ☐ Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- ☐ Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- ☐ Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- ☐ Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- ☐ Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- ☐ Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- ☐ Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- ☐ Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la
- ☐ Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- ☐ Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- ☐ Elegir al secretario del Comité.
- ☐ Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- ☐ Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente,

RECIBI:
Nombre: Wilson Diaz Rojas
Cargo: instalador
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS:

Señores

CONSORCIO OBRAS GT

El suscrito Wilson Diaz Rojas identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Que es de mi conocimiento que **CONSORCIO OBRAS GT,** ha implementado una política de prevención, para el control y seguimiento del consumo de drogas y alcohol al interior de la empresa, la cual busca el mejoramiento de la calidad de vida personal y laboral de los empleados, sus familias y la compañía en general.
2. Que la citada política está integrada por diversos programas, entre los cuales se encuentra el de control, prevención y seguimiento del consumo de Tabaco, alcohol y drogas dentro de la compañía.
3. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT,** comprendo que el citado programa tiene como objeto el mejoramiento del bienestar y seguridad personal, familiar y empresarial.
4. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT**, entiendo y consiento las reglas y efectos de la política de alcohol, tabaquismo y drogas, así como también los programas que la componen.
5. Que entiendo y consiento que para la ejecución de la política mencionada y de los programas que la componen, **CONSORCIO OBRAS GT,** deberá en algunos casos, practicar las pruebas de alcohol, y drogas que ella juzgue conveniente.
6. Que, en aras de buscar y realizar los objetivos señalados, me comprometo, a facilitar las muestras que **CONSORCIO OBRAS GT** indique, cuando ella lo requiera o se haga necesario su análisis y en las instalaciones que ella designe.
7. Que entiendo y consiento que **CONSORCIO OBRAS GT**, deba compartir los resultados de mis pruebas con las personas legitimadas para conocerlos y que estime necesario.

Se suscribe en Bogotá a los 26 días del mes 12 de 2024.

Cordialmente,

C.C 79805093

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024 26-12-2024

Proceso: HSE | Responsable: Andrea Mora

Datos Generales

FECHA: 26-12-2024 | NOMBRE DEL TRABAJADOR: Winder Osvaldo Ballesteros Polic

CARGO: Intalador | CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: C.D. Fontibon

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X | RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m. X
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

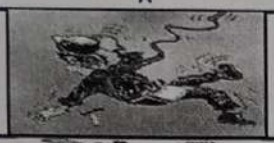
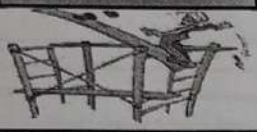
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

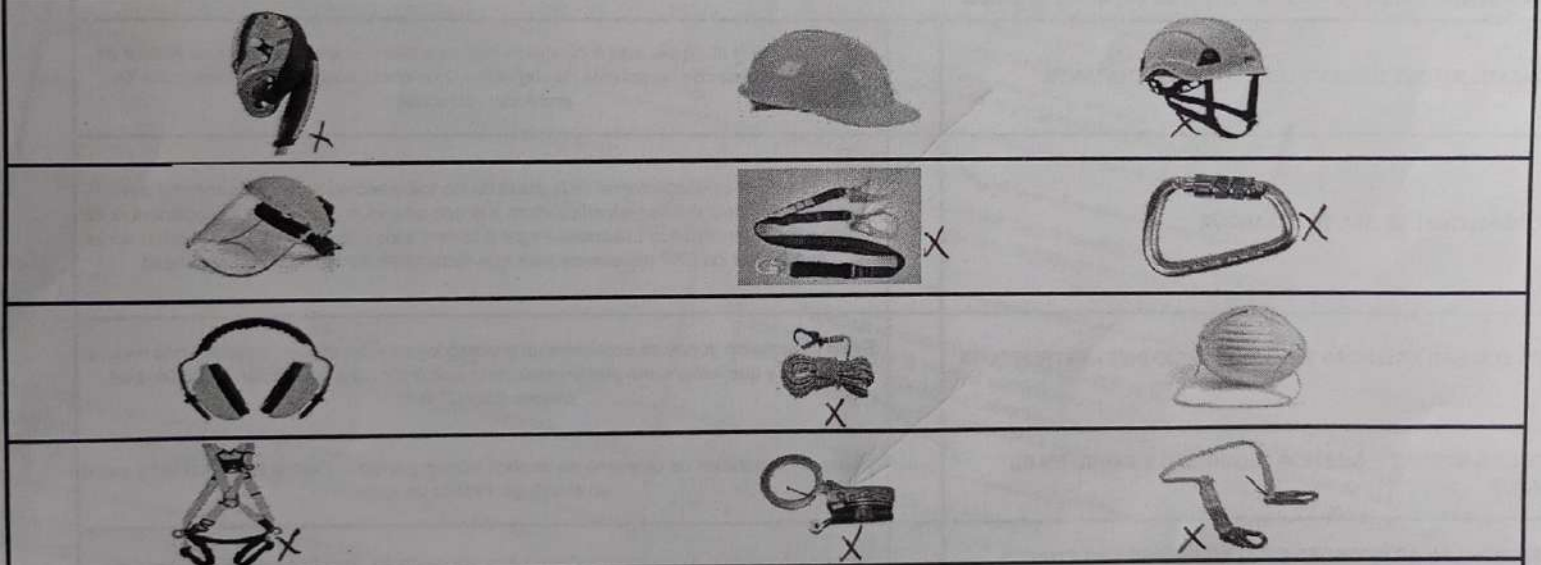
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios 	identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


Acto


Condicion


Acto



Condicion



Acto


Condicion


Condicion


ACTO INSEGURO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Winder O. Ballesteros

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA :	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ	Fecha Publicación
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, asi como los mecanismos de control		

FECHA	26-12-2024	CONTRATISTA	G.T Con

1. CARGO: Talador

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo	X	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias	X		**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras			Esfuerzo			**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Hongos			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	X			
	Riketsias	X		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos	X		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos						**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	X
	Picaduras	X		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras	X		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos	X												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	X	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X		**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	X		**Inundación**	
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES							
a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Winder Osvaldo Ballesteros
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Angelica Mores
FIRMA	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Winder O. Ballesteros.p.	Numero Cédula	80878816	Teléfono	3115220481
Cargo	Instalador	RH A –	Dirección	K 7este # 27a-03 sur	localidad	San cristobal
Correo Electrónico	tifanyvale@gmail.com		Fecha ingreso	26-12-2024	
Persona de contacto	Estefania Sora Ramirez		Teléfono	316 6372898	

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años X
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre X
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
X c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
X b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
X a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
X a. Si b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
X b. SI
CUAL : Futbol
Horas semanales: Fin de semana.

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.886.750-6

NOTIFICACION DE RESPONSABILIDES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogota , MES 12 DIA 26 AÑO 2024
Señor colaborador(a) Winder Ballesteros CC. 80878816

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES* CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- ☐ Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Procurar el cuidado integral de su salud.
- ☐ Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- ☐ Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- ☐ Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- ☐ Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- ☐ Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- ☐ Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- ☐ Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- ☐ Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- ☐ Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- ☐ Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- ☐ Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- ☐ Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- ☐ Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ☐ Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- ☐ Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- ☐ Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- ☐ Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- ☐ Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- ☐ Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- ☐ Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- ☐ Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- ☐ Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- ☐ Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- ☐ Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- ☐ Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- ☐ Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- ☐ Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- ☐ Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la
- ☐ Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- ☐ Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- ☐ Elegir al secretario del Comité.
- ☐ Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- ☐ Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- ☐ Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Cordialmente.

RECIBI:
Nombre: Winder Osvaldo Ballesteros Pulido
Cargo: Instalador
Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6 CONTRATO No. 9176-2024 BOGOTÁ	CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01
	Código: F-SST-010	Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS:

Señores

CONSORCIO OBRAS GT

El suscrito Winder Osvaldo Ballesteros Pulido identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Que es de mi conocimiento que **CONSORCIO OBRAS GT,** ha implementado una política de prevención, para el control y seguimiento del consumo de drogas y alcohol al interior de la empresa, la cual busca el mejoramiento de la calidad de vida personal y laboral de los empleados, sus familias y la compañía en general.
2. Que la citada política está integrada por diversos programas, entre los cuales se encuentra el de control, prevención y seguimiento del consumo de Tabaco, alcohol y drogas dentro de la compañía.
3. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT,** comprendo que el citado programa tiene como objeto el mejoramiento del bienestar y seguridad personal, familiar y empresarial.
4. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT**, entiendo y consiento las reglas y efectos de la política de alcohol, tabaquismo y drogas, así como también los programas que la componen.
5. Que entiendo y consiento que para la ejecución de la política mencionada y de los programas que la componen, **CONSORCIO OBRAS GT,** deberá en algunos casos, practicar las pruebas de alcohol, y drogas que ella juzgue conveniente.
6. Que, en aras de buscar y realizar los objetivos señalados, me comprometo, a facilitar las muestras que **CONSORCIO OBRAS GT** indique, cuando ella lo requiera o se haga necesario su análisis y en las instalaciones que ella designe.
7. Que entiendo y consiento que **CONSORCIO OBRAS GT**, deba compartir los resultados de mis pruebas con las personas legitimadas para conocerlos y que estime necesario.

Se suscribe en Fontibon a los 26 días del mes 12 de 2024.

Cordialmente,

C.C 80878816.

ENERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.386.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable:
Datos Generales	
FECHA: 24-01-2023	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fernando Ruy
CARGO: Residente Ambiental SST	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	( )	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	( )	2 Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3 Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	( )	4 El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

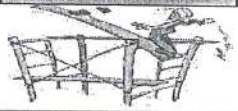
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	( )	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	( )	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	( )	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	( )	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

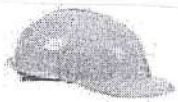
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

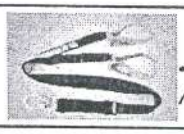
Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		Identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.

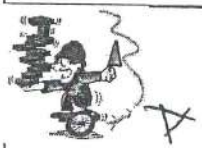





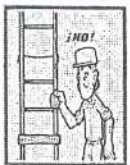





8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.









FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

ACTO INSEGURO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha:	**Lugar:**
Nombre de la capacitación: Inducción	
Nombre del trabajador: Fernando Rey	**CC:** 91355376
Área: HSE.	**Cargo:** Residente Ambiental SST

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		✓
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		✓
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		✓
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * Electrico * Biomecanico		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Fernando Rey
Datos Generales	
FECHA: 27 Oct 2023	NOMBRE DEL TRABAJADOR: OMAR CAMILO COPE
CARGO: OMAR CAMILO COPE	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	( )	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	( )	2 Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3 Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	( )	4 El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

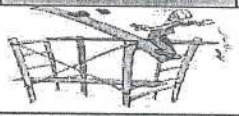
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	( )	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	( )	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	( )	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	( )	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

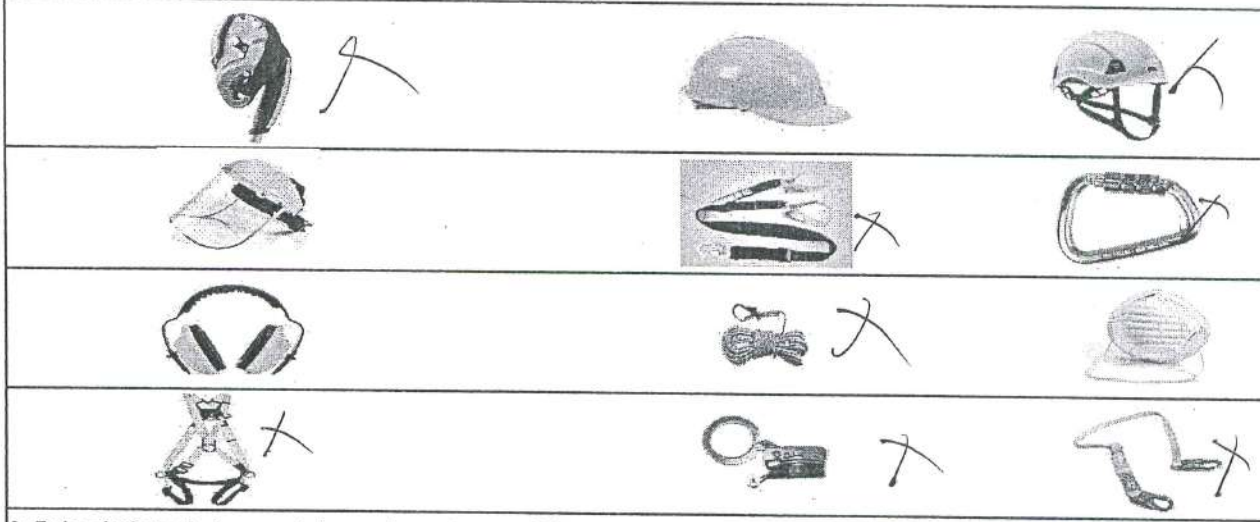
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

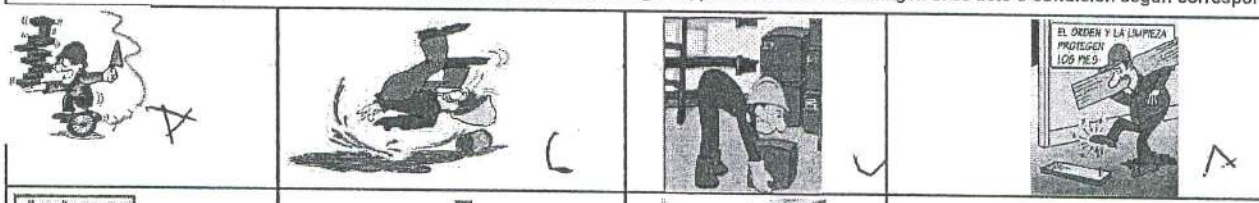
6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

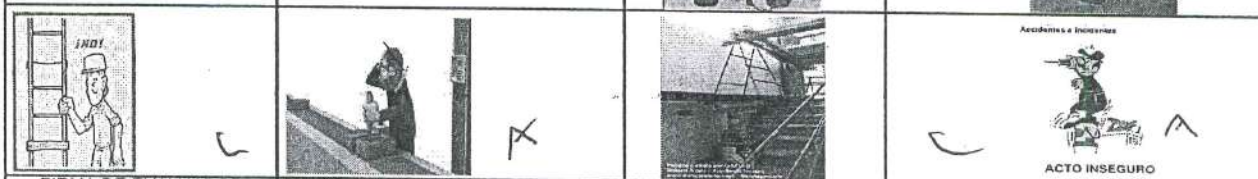
A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.





FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 27-01-2025		**Lugar:** BOGOTA	
Nombre de la capacitación:	SEGURIDAD EN EL TRABAJO		
Nombre del trabajador:	OMAR CAMILO LOPEZ	**CC:**	79.744.774
Área: TECNICA		**Cargo:** RESIDENTE DE OBRA	

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		✓
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		✓
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		✓
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * RIESGO ELECTRICO * RIESGO POR MOVILIDAD.		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		—
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		—

Calificación	
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Bernardo Jimenez Silva.
Datos Generales	
FECHA: 28/01/2025.	**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Bernardo Jimenez
CARGO: SST	**CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:** OSO de Anteojos.

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m. X
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(1)	2	Es toda aquella enfermadad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(4)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL GT CONSTRUCCIONES		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	2		**1.** Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	4		**2.** Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	1		**3.** Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	3		**4.** Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris		Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde		Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul		Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo		Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.

 X   X

  X  X

  X 

 X  X  X

8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.

 Acto

 condicion

 acto



condicion

 Acto

 acto

 condicion



ACTO INSEGURO
acto

FIRMA DE EVALUADOR	FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Bernardo Jimenez	Numero Cédula	1077032374	Teléfono	3022737146
Cargo	SST	RH	A+	Dirección	cll 173 #19-75
localidad	Usaquen.				
Correo Electrónico	silvabersa@gmail.com			Fecha ingreso	24/01/25.
Persona de contacto	Adriana Jimenez.			Teléfono	3107504028.

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años X
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre X
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo X
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses X
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No X
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
b. No X

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO X
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. SI X
CUAL : Bicicleta.
Horas semanales: 3.

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA : Uso de anteojos Fontibón	**Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ** Bernardo Jimenez	**Fecha Publicación**
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA	28/01/24	**CONTRATISTA**	CONSORCIO OBRAS GT.

1. CARGO:

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	**FÍSICOS**	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo	X	**QUÍMICOS**	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	**BIOMECÁNICOS**	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	**PSICOLABORAL**	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias	X		**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	X		Fibras	X		Esfuerzo			**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	X
	Hongos	X		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria	X		Líquidos (nieblas y rocíos)	X		Movimiento repetitivo	X		**Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Riketsias			**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas			**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos			**Presión atmosférica** (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos	X					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	X
	Picaduras	X		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	X		Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras	X		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos	X												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	X	**FENÓMENOS NATURALES**	**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X		**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	X
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			**Inundación**	X
	Accidentes de tránsito	X		**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	X		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo	X						
c. Permisos de Trabajo	X						
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)	X						
e. Señalización	X						
f. Cumplimiento de normas	X						
g. Otros	X						

NOMBRE COLABORADOR	Bernardo Jimenez
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	
FIRMA	

FEBRERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.806.730-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Fernando Ruiz
Datos Generales	
FECHA: 11-02-2025	**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Stefany Villalba
CARGO: Auxiliar	**CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:**

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
X 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(4)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(3)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(2)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(1)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una lines según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prolongado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Scanned with CamScanner

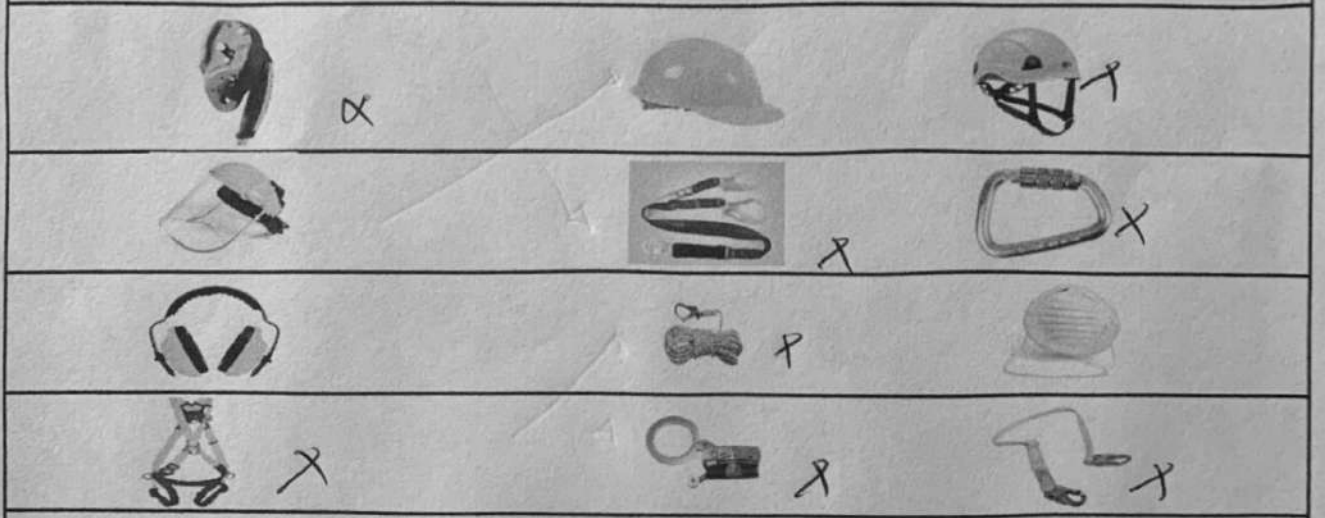
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, emboturas de golosinas, emboturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con químicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

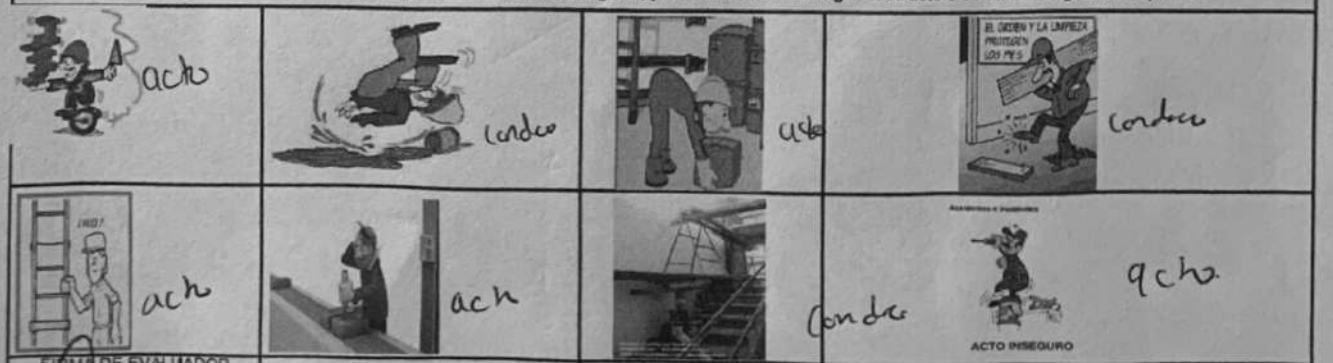
6. Relacione la casilla A con la casilla B con una línea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identificación de peligros, señalización, bloqueos de energía.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.



FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

45

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Fernando Rey
Datos Generales	
FECHA: 11-02-25	**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** JOHN CAMPOS
CARGO: Aprendiz	**CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:**

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. X 1.50 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	( )	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	( )	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	( )	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Scanned with CamScanner

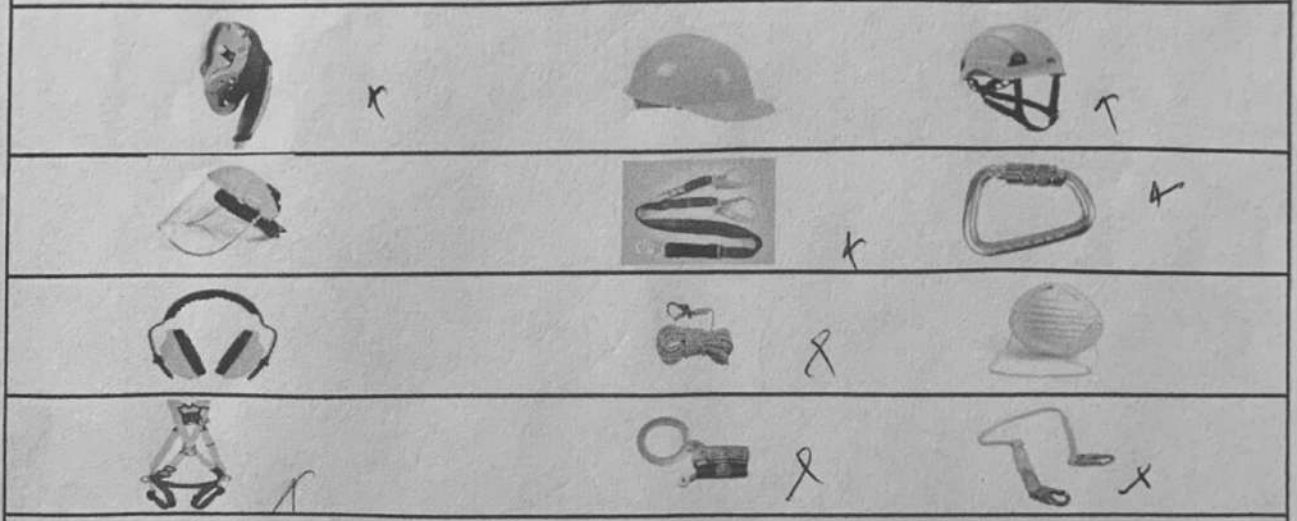
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, emboltutas de golosinas, emboltutas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con químicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

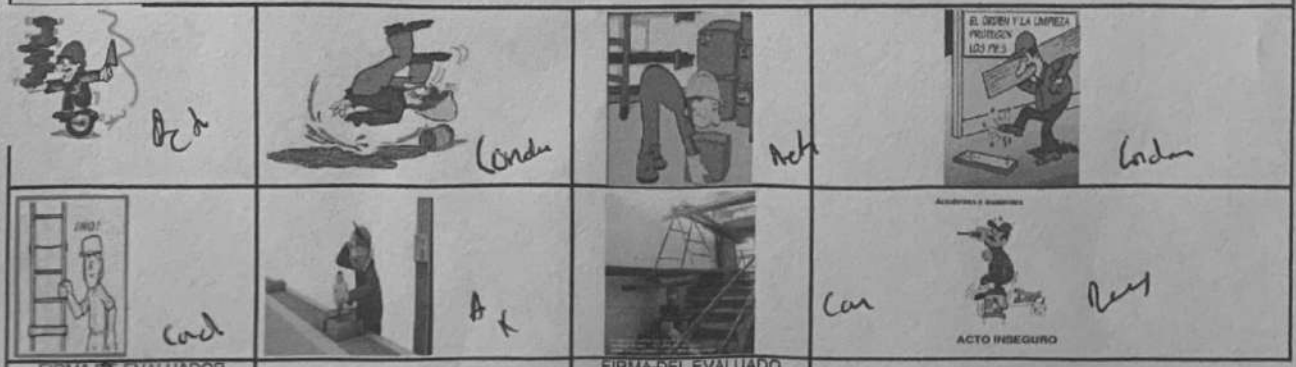
6. Relacione la casilla A con la casilla B con una línea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identificación de peligros, señalización, bloqueos de energía.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.



FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

5.0

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 10/02/2025	**Lugar:** Bugalagrande
Nombre de la capacitación: Induccion	
Nombre del trabajador: Juan Camilo Ubaque Higidio	**CC:** 1014178644
Área: Operativa	**Cargo:** Pintor

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * Riesgo quimico por inalacion de vapores * Riesgo por caida		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0.
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Juan Camilo Ubaque Higidio

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.306.750-8

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CÓDIGO: F-112
REVISIÓN: 1

FRENTE DE OBRA: Engativá | Cargo Responsable: Auxiliar SST HSEQ | Fecha Publicación: 10/02/2025

Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA: 10/02/2025 | CONTRATISTA:

1. CARGO: Pintor

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus		FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo		QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)		PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras			Esfuerzo	X		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	X		**Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias			**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas			**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	
	Parásitos	X		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos						**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	
	Picaduras			**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	
	Mordeduras			**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos													

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)		FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			**Inundación**	
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros	
b. Procedimientos Seguros de Trabajo								
c. Permisos de Trabajo								
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)								
e. Señalización								
f. Cumplimiento de normas								
g. Otros								

NOMBRE COLABORADOR	Juan Camilo Vbaque A.
FIRMA	Juan Camilo Vbaque H.

NOMBRE AUXILIAR SST	Carolina Hincapie.
FIRMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS BT NIT. 901.889.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Juan Camilo Vasquez		Numero Cédula	1014178644	Teléfono 3192243214
Cargo	Pintor	RH A+	Dirección	Cll 69A 112B 11	localidad Engativa
Correo Electrónico		jucamiloAzul@Hotmail.com		Fecha ingreso	10/02/2025
Persona de contacto		Alexander Higidio		Teléfono	3113130472

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
X 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
X Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
X 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
X Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
X Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
X Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
X Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
X No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
X b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
X SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
X a. NO
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 14-01-2025	**Lugar:** Engativá
Nombre de la capacitación: Inducción	
Nombre del trabajador: Luis Alberto Hernandez.	**CC:** 79827414
Área: Operativa.	**Cargo:** Oficial

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades *Riesgo locativo *Riesgo Biologico		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. X. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Luis Hernandez

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA : Engativá.	Cargo Responsable: Auxiliar SST HSEQ	Fecha Publicación: 14-01-2025
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA: 14-01-2025. CONTRATISTA: —

1. CARGO: Oficial

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo	X	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e Inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	PSICOLABORAL	Gestion organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias			Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia	X		Fibras			Esfuerzo	X		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	X
	Hongos	X		Vibración (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)	X		Movimiento repetitivo	X		Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Riketsias			Temperaturas extremas (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos	X		Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos .						Interfase persona-tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento. Identificación de la	X
	Picaduras	X		Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)	X		Material particulado	X					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras	X		Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	X									
	Fluidos													

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	X	FENÓMENOS NATURALES	Sismo	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X		Terremoto	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)	X		Vendabal	X
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	X		Inundación	X
	Accidentes de tránsito	X		Derrumbe	
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	X		Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP X	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo X							
c. Permisos de Trabajo X							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc) X							
e. Señalización X							
f. Cumplimiento de normas X							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Luis Alberto Hernandez
FIRMA	Luis Hernandez

NOMBRE AUXILIAR SST	Carolina Hincapie.
FIRMA	Carolina Hincapie.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.665.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Luis Hernandez	Numero Cédula	79827414	Teléfono	310 2822182
Cargo	OFICIAL	RH	O+	Dirección	~	localidad	Engativa
Correo Electrónico	—			Fecha Ingreso	14-01-2025
Persona de contacto	Anga Hernandez			Teléfono	314 3278933

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años X
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre X
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre X
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria X
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno X

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años X
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No X
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
b. No X

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI X
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
__X__ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO X
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: Luis Alejandro	Lugar: Engativa
Nombre de la capacitación: Inducción	
Nombre del trabajador: Luis Alejandro Coca	CC: 80,127,024
Área:	Cargo:

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		✓
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		✓
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		✓
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * locativo * Electrico		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Luis Alejandro Coca

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Wilt Alfonso Coca
Datos Generales	
FECHA: 12-02-2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR:
CARGO: Soldador	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	( )	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	( )	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	( )	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

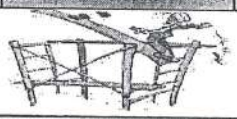
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	( )	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	( )	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	( )	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	( )	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

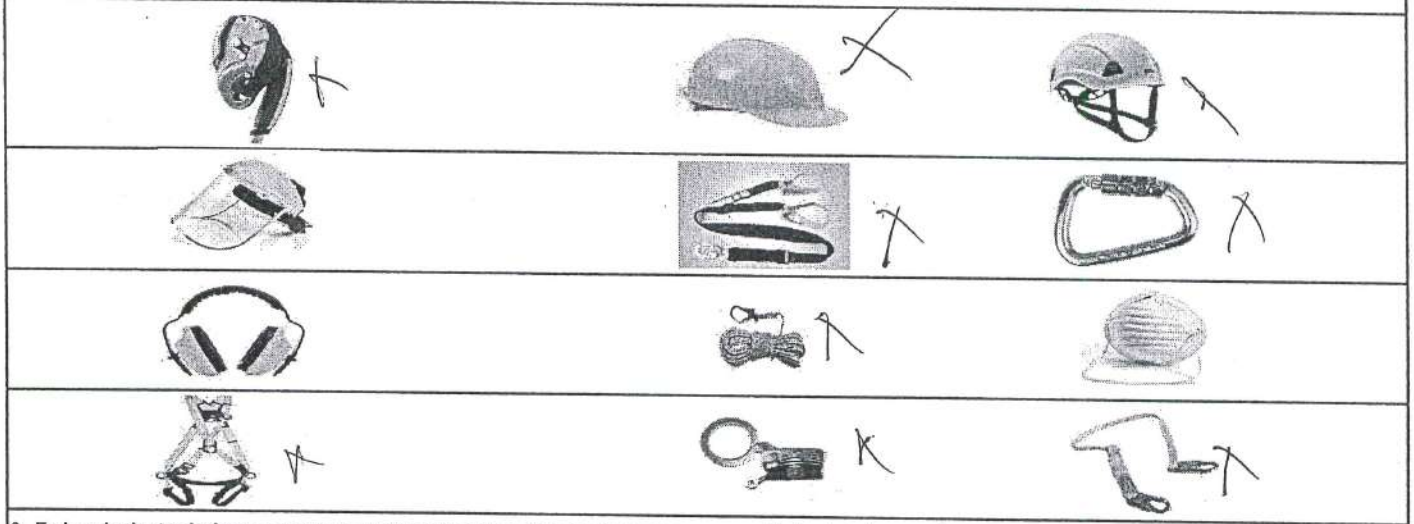
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios 	identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


ACTO


COND


ACT



CON



CON


ACC


COND


ACTO INSEGURO

ACC

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha:	10-02-2025	**Lugar:**	CNGATIVA
Nombre de la capacitación:	INDUCCION		
Nombre del trabajador:	Luis Fernando Ubaque	**CC:**	1014178221
Área:	OPERATIVA	**Cargo:**	OFICIAL PINTURA

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * Caidas y golpes * exposicion a materiales quimicos		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. (D) Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: (A) Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Luis Fernando Ubaque Higido

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CÓDIGO: F-112
REVISIÓN: 1

FRENTE DE OBRA: Engativá | Cargo Responsable: Auxiliar SST HSEQ | Fecha Publicación: 10/02/2025

Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA: 10-02-2025 | CONTRATISTA:

1. CARGO: Oficial Pintor

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	**Ruido** (de Impacto, intermitente, contínuo		QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e Inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)		PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras	X		Esfuerzo			**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	X		**Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias			**Temperaturas extremas** (calor y frío)			Gases y vapores			Manipulación de cargas			**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos			**Presión atmosférica** (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos.	X					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento. Identificación de la	
	Picaduras			**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras			**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos													

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)		FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			**Terremoto**	
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			**Inundación**	
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	X		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES							
a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Luis Fernando Usaquén
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Carolina Hincapie
FIRMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT Nit. 901.606.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Luis Fernando Ubaque	Numero Cédula	1014178221	Teléfono	3214555645
Cargo	Oficial Antuca	RH	A+	Dirección	transv 140bis 69f60sur	localidad	USME
Correo Electrónico	Chuko89@hotmail.com			Fecha Ingreso	10-02-2025
Persona de contacto	Laena Serano Villareal			Teléfono	3143784909

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años X
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre X
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas X
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio X
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años X

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No X
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si X b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI X
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO X
b. SI
CUAL :_____
Horas semanales:_____

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 10 - 02 - 2025	**Lugar:** Engativa
Nombre de la capacitación: Induccion	
Nombre del trabajador: Sonia. Milena Higidio Embaja	**CC:** 1086329528
Área: Operativa	**Cargo:** Ayudante de Pintura

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades • A una caida • olor de una pintura		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. (D.) Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: (A.) Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0.
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Sonia. M. Higidio. I

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.366.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA: Engativá	Cargo Responsable: Auxiliar SST HSEQ	Fecha Publicación: 10/02/2025.
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA: 10/02/2025 | CONTRATISTA:

1. CARGO: Ayudante de pintura

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus		FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo		QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e Inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)		PSICOLABORAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	
	Bacterias			Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras			Esfuerzo			Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			Vibración (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	X		Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias			Temperaturas extremas (calor y frío)			Gases y vapores			Manipulación de cargas			Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	
	Parásitos			Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos.						Interfase persona-tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento. Identificación de la	
	Picaduras			Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	X					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	
	Mordeduras			Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos													

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)		FENÓMENOS NATURALES	Sismo	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			Terremoto	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)			Vendabal	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			Inundación	X
	Accidentes de tránsito	X		Derrumbe	
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	X		Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	
	Trabajo en alturas				
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Sonia Milena Higidio
FIRMA	Sonia. M. Higidio. I

NOMBRE AUXILIAR SST	Carolina Hincapie
FIRMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.698.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Sonia. Milena Higdio	Numero Cédula	1086329528	Teléfono	3112288703
Cargo	Ayudante pintura	RH	Dirección	Cll 69A #11zb-11	localidad Engativa
Correo Electrónico		Soniahigidio@gmail.com.	Fecha Ingreso		10/02/2025
Persona de contacto		Gladis Imbajoa	Teléfono		3116081292.

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
(c.) 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b.) Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
(b.) 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
(b) Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
(b) Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
(c.) Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
(b) Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
(e.) Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
(b.) No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si (b) No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
(a.) NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
(a.) NO
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 10 DE FEBRERO	**Lugar:** ENGATIVA
Nombre de la capacitación: INDUCCION	
Nombre del trabajador: WILMAR ANDRES FLOREZ	**CC:** 80927264
Área: OPERATIVA	**Cargo:** PINTOR

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		V
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		V
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		V
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * ACCIDENTE DE TRANSITO * INTOXICACION		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0.
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	WILMAR ANDRES FLOREZ

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.386.750-8	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA: Engativá.	Cargo Responsable: Auxiliar SST HSEQ	Fecha Publicación: 10-02-2025.
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA	10 FEBRERO	CONTRATISTA	
1. CARGO:	PINTOR		

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOS	Virus	X	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo		QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e Inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)		PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias	X		**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia			Fibras			Esfuerzo	X		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo			**Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias			**Temperaturas extremas** (calor y frío)			Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos			**Presión atmosférica** (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos.						**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	
	Picaduras	X		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras			**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)										
	Fluidos													

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	X	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			**Inundación**	
	Accidentes de tránsito	X		**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	X		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	
	Trabajo en alturas				
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
	X	X	X		X		
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo					X		
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)					X		
e. Señalización					X		
f. Cumplimiento de normas					X		
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	WILMAN ALVAREZ FLOREZ
FIRMA	96927264

NOMBRE AUXILIAR SST	Carolina Hincapie.
FIRMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.605.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	WILMAR ANDRES TORRES	Numero Cédula	80921764	Teléfono	3128984467
Cargo	PINTOR	RH	O+	Dirección	———	localidad	ENGATIVA
Correo Electrónico	———			Fecha Ingreso	10 FEBRERO
Persona de contacto	YUN MATEUS			Teléfono	3044026464

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años X
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas X
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas X
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses X
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si b. No X

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO X
b. SI
___ X Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. SI X
CUAL : FUL BOL
Horas semanales: _____

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Justin Cabrera
Datos Generales	
FECHA: 12-02-2025	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Justin Cabrera
CARGO: Auxiliar	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	( )	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	( )	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	( )	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

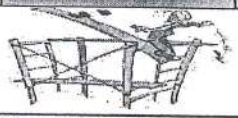
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	( )	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	( )	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	( )	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	( )	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

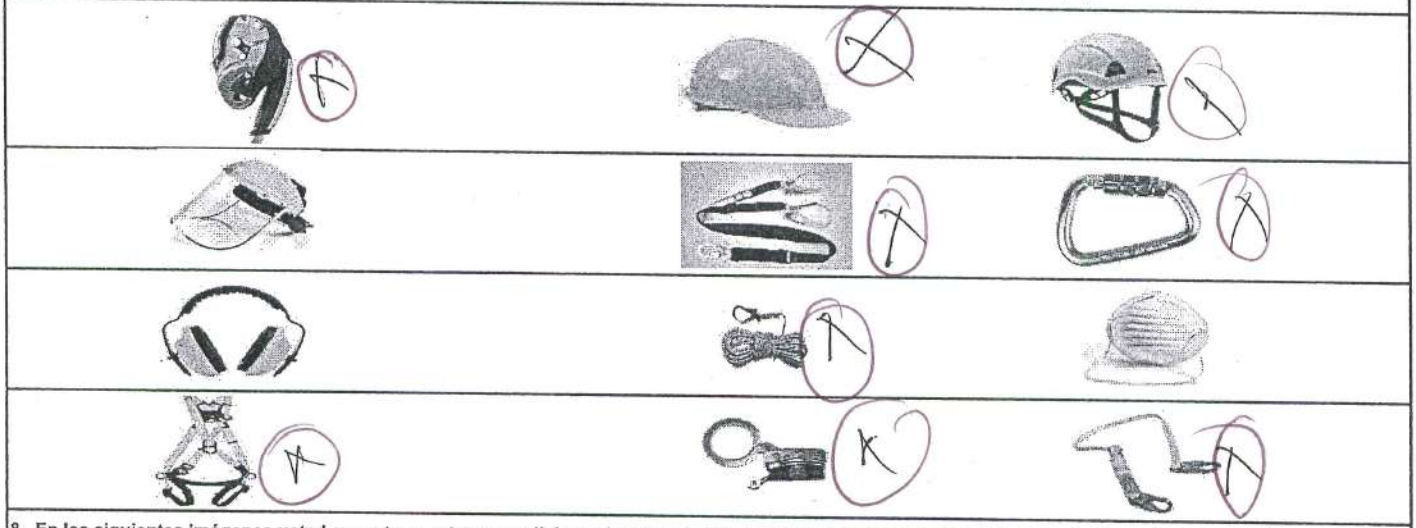
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.



ACTO I



COND N



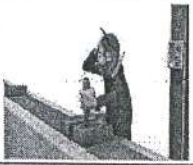
ACT N



CON LN



CONDI



ACC L



(CND



ACTO INSEGURO

ACTIC N

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 12-02-2025	Lugar: Engativa
Nombre de la capacitación: Inducción	
Nombre del trabajador: Yustin Calvera	CC: 1.051.211.280
Área:	Cargo:

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * *		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	5.0
Firma del capacitador:	Yustin calvera
Firma del asistente:	Calvera

KENNEDY

DICIEMBRE 2024

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora
Datos Generales	
FECHA: 29/11/2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Sharon Danny Chaparro Sevse
CARGO: Residente de Obra	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Localidad Kennedy

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de: 2.0 m

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermadad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

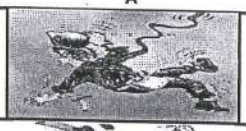
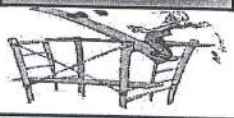
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

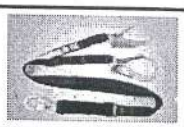
Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios 	identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.

 X
 X
 X

 X
 X

 X

 X

 X

8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.

 acto
 condicion
 acto


condicion



Condicion
 acto
 condicion

ACTO INSEGURO acto

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA: Localidad Kennedy	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea Mora	Fecha Publicación: 29/11/24
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA	29/11/2024	CONTRATISTA	CONSORCIO GT

1. CARGO:

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	✓
	Hongos	✓		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo				
	Riketsias	✓		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	✓		Humos metálicos y no metálicos	✓					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	✓
	Picaduras	✓		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	✓		Material particulado	✓					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓			✓									

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		**Terremoto**	✓
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	✓		**Vendabal**	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		**Inundación**	✓
	Accidentes de tránsito	✓		**Derrumbe**	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados	✓			

3. CONTROLES							
a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Sharon D Chaparro S
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Sharon D Chaparro S	Numero Cédula	1030628005	Teléfono	3202200734
Cargo	Res de Obra	RH	O+	Dirección	Calle 5 a # 81 a 85
localidad	Kennedy				
Correo Electrónico	Sharondance19@gmail.com			Fecha ingreso	29/11/2024
Persona de contacto	Carmen Sosa			Teléfono	3208548345

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
(c) 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
(b) Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
(b) 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
(d) Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
(b) Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
(c) Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
(b) Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG **ENFERMEDAD**
a. Si
(b) No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si (b) No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
(a) NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
(b) SI
CUAL : Correr
Horas semanales: _____

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

NOTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá, MES 11 **DÍA** 24 **AÑO** 2021
Señor(a) Colaborador

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES*** **CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma adecuada.
- En caso de accidente de trabajo, asegurar la atención inmediata y el traslado a un centro asistencial del lesionado.
- Cumplir y hacer cumplir las políticas, objetivos y normas establecidas con relación a SST.
- Conservar el orden y aseo del sitio de trabajo y elementos que usan los trabajadores.
- Liderar las actividades del SG-SST que le correspondan.
- Responsabilizarse por la seguridad integral del área y el personal a su cargo.
- Participar en la divulgación de las lecciones aprendidas de accidentes de su personal a cargo.
- Cumplir y velar el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y lineamientos frente al COVID 19 establecidos por la empresa.
- Entregar información acorde a los requerimientos del sistema de Gestión SST según su proceso.

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la empresa e informar a los encargados de seguridad y salud en el trabajo de la obra sobre la existencia de agentes de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.

- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- Elegir al secretario del Comité.
- Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19 e informar al área de SST.
- Realizar inspección de mecanismos de bioseguridad implementados en la empresa.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Cordialmente,

RECIBI:
Nombre: Sharon Chaparro
Cargo: Res de Obra
Firma:

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÒN SST-GT-FR-05	02/12/2024 Versión: 00

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	Sharon Chaparro	CÉDULA No.	1030628001	CARGO:	Residente de Obra
DEPENDENCIA	OBRA	AREA:		TIPO DE VINCULACIÓN:	Obra Labor

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	Chaleco	S	1	04/12/2024	
2	Casco		1	09/12/2024	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	Andrea Mora	CÉDULA No.	3553[illegible]
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se recibe y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de mis elementos de protección personal y dotación, los llegara a perder autorizo para que automáticamente sean descontados de mi salario y me autoricen unos nuevos.

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Proteccion Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CÉDULA No: 1030628001

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora
Datos Generales	
FECHA: 03-12-2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yamile Andrea Mora
CARGO: Inspector SST	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Kennedy

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	✓	**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(1)	2	Es toda aquella enfermadad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(3)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

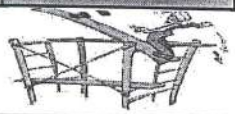
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

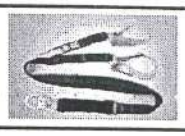
6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la actividad especifica.
Andamios 	identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.














8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.

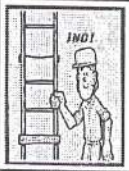

Dado


Condición


Dado



Condición



Dado






ACTO INSEGURO

FIRMA DE EVALUADOR

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA :	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea Mora	Fecha Publicación
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA	05 - 12 - 24	CONTRATISTA	

1. CARGO: Ing SST

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	✓
	Hongos			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)	✓		Movimiento repetitivo				
	Riketsias	✓		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	✓		Humos metálicos y no metálicos	✓					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	✓
	Picaduras	✓		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	✓		Material particulado	✓					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos													

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		**Terremoto**	✓
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	✓		**Vendabal**	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		**Inundación**	✓
	Accidentes de tránsito	✓		**Derrumbe**	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados	✓			

3. CONTROLES							
a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Andrea Mora
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Yamile Andrea Mor	Numero Cédula	35531444	Teléfono	3112781582
Cargo	Aux SST	RH	A+	Dirección	Calle 36-135	localidad	Torrero
Correo Electrónico		cindrea y-08@hotmail		Fecha ingreso	03-12-2024
Persona de contacto		Carlos Cindor		Teléfono	322 212 55 62

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años x
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre x
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer x

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas x
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo x
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada x
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas x
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. x
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No x
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
b. No x

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI x
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
x Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO x
b. SI
CUAL :_____
Horas semanales:_____

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

NOTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá, MES 12 **DÍA** 05 **AÑO** 2024
Señor(a) Colaborador Andrea Hoa

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES*** **CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma adecuada.
- En caso de accidente de trabajo, asegurar la atención inmediata y el traslado a un centro asistencial del lesionado.
- Cumplir y hacer cumplir las políticas, objetivos y normas establecidas con relación a SST.
- Conservar el orden y aseo del sitio de trabajo y elementos que usan los trabajadores.
- Liderar las actividades del SG-SST que le correspondan.
- Responsabilizarse por la seguridad integral del área y el personal a su cargo.
- Participar en la divulgación de las lecciones aprendidas de accidentes de su personal a cargo.
- Cumplir y velar el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y lineamientos frente al COVID 19 establecidos por la empresa.
- Entregar información acorde a los requerimientos del sistema de Gestión SST según su proceso.

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la empresa e informar a los encargados de seguridad y salud en el trabajo de la obra sobre la existencia de agentes de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.

- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- Elegir al secretario del Comité.
- Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19 e informar al área de SST.
- Realizar inspección de mecanismos de bioseguridad implementados en la empresa.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Cordialmente,

RECIBI:
Nombre: Yamile Andrea Mora
Cargo: Ingº. SST.
Firma:

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT	ENTREGA DE	CODIGO: GT-PA02-02
		VERSION DEL REGISTRO: 2
NIT: 901.886.750-6	EQUIPO	PAGINA: 1 de 1

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.886.750-6

CONTRATO 9176-2024 SDIS

OBRA:	*REALIZAR LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO*

FECHA: 09-12-24

RECIBIO:

ENTREGO: STEFANY VILLALBA

ITEM	EQUIPO	UNIDAD	CANT.	OBSERVACIONES
1	CHALECOS	UNIDAD	11	
2	BOTAS ELECTRICAS TALLA 39	UNIDAD	1	
3	CASCOS BLANCOS	UNIDAD	11	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
15				
16				

ELABORO	APROBO	FECHA DE VIGENCIA
Coordinador de Calidad	Gerente	dic-24

CII. 99 No. 49-38 Ofc. 509 TELEFONO: 7458097 BOGOTA D.C.
G.torres.d@hotmail.com

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora
Datos Generales	
FECHA: 09/12/24	**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** DANIEL FELIPE TALERO ROJAS
CARGO: INSPECTOR DE OBRA	**CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:** LOCALIDAD KENNEDY

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	X	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	X	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	X	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

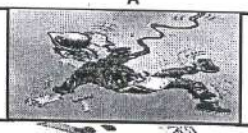
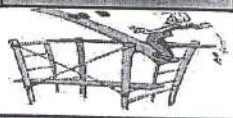
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	**1.** Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	**2.** Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	**3.** Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	**4.** Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

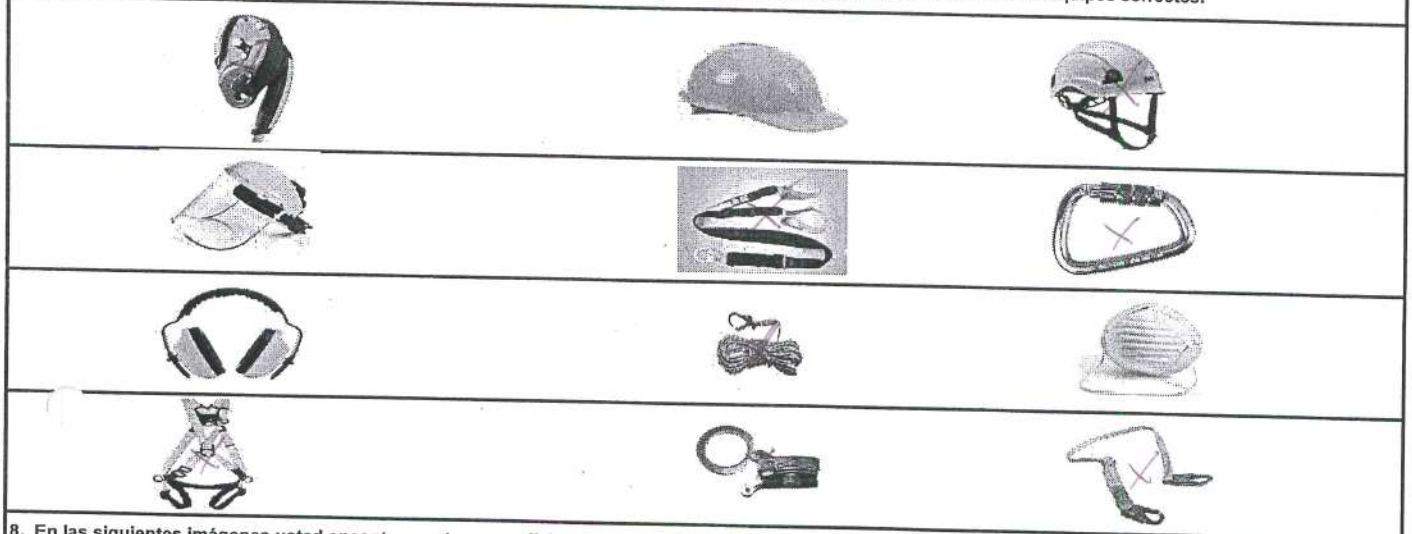
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris		Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde		Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul		Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo		Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


ACTO


CONDICIÓN


ACTO



CONDICIÓN



CONDICIÓN


CONDICIÓN


CONDICIÓN



ACTO INSEGURO

ACTO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA : LOCALIDAD KENNEDY	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea Mora	Fecha Publicación: 0
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		

FECHA	09/12/2024	CONTRATISTA	DANIEL FELIPE TALERO ROJAS

1. CARGO: INSPECTOR DE OBRA

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, contínuo	X	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	X		Fibras	X		Esfuerzo	X		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	X
	Hongos	X		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria	X		Líquidos (nieblas y rocíos)	X		Movimiento repetitivo	X		**Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	X
	Riketsias	X		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	X
	Parásitos	X		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	X		Humos metálicos y no metálicos	X					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	X
	Picaduras	X		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	X		Material particulado	X					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	X
	Mordeduras	X		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	X									
	Fluidos	X												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	X	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	X		**Terremoto**	X
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	X		**Vendabal**	X
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	X		**Inundación**	X
	Accidentes de tránsito	X		**Derrumbe**	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	X		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	X
	Trabajo en alturas	X			
	Espacios Confinados	X			

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	DANIEL F. TALERO ROJAS
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÒN SST-GT-FR-05	02/12/2024 Versión: 00

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL

1. DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA

NOMBRE:	DANIEL FELIPE TALERO R.	CÉDULA No.	1030634359	CARGO:	INSPECTOR DE OBRA
DEPENDENCIA	OBRA LOCALIDAD KENNEDY	AREA:	TÉCNICA	TIPO DE VINCULACIÓN:	OBRA LABOR.

2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACION ENTREGADOS ITEM	EPP O DOTACION ENTREGADA:	TALLA	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
1	CASCO		1	09/12/24	
2	CITALECO	L	1	09/12/24	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

3. DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:		CÉDULA No.	
CARGO:	RESIDENTE SSTMA	FIRMA:	

4. COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Personal y Dotación que se recibe y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a la normatividad laboral vigente. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Si durante el tiempo de vida de mis elementos de protección personal y dotación, los llegara a perder autorizo para que automáticamente sean descontados de mi salario y me autoricen unos nuevos.

Usando los equipos y Elementos de Protección Personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso de la dotación y Elementos de Protección Personal so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Proteccion Personal y la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: DANIEL F. TALERO

CÉDULA No: 1030634359

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Daniel Felipe Talero Rojas	**Numero Cédula**		**Teléfono**	3125150807
Cargo	Inspector de obra	**RH**	A+	**Dirección**	Kr 73c # 42-21 sur	**localidad**	Kennedy
Correo Electrónico		daniel.taleror@gmail.com		**Fecha ingreso**	29/11/24
Persona de contacto		Claudia Rojas		**Teléfono**	3134317047

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. X 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. X Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. X Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. X Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. X Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. X Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. X Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. X Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. X De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG **ENFERMEDAD**
a. Si
b. X No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. X Si
b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. X SI
___ Semanal
_X_ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. X SI
CUAL : Pesas
Horas semanales: 5 Horas

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

NOTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá, MES 12 **DÍA** 09 **AÑO** 2024
Señor(a) Colaborador

Asunto: ***RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TRABAJADORES*** **CON PERSONAL A CARGO**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019. Informamos sus responsabilidades, las cuales son de obligatorio cumplimiento en Seguridad y Salud en el trabajo.

- Conocer entender y aplicar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamentos propios de la empresa.
- Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.
- Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato o responsable de SST de la empresa.
- Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- Asistir y participar activamente en el programa de inducción y en los cursos de entrenamiento.
- Mantener y usar los elementos de protección personal requeridos para sus actividades.
- Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo.
- Aplicar normas y políticas para asegurar un sitio de trabajo libre de tabaco, alcohol y drogas.
- Conocer y aplicar el procedimiento de emergencias del sitio de trabajo, incluidas alarmas, sistemas de protección, sistemas de emergencia y comunicaciones.
- Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definidas en el plan de capacitación.
- Participar activamente en la elección del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST y en la elección del comité de convivencia.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Asegurar el cumplimiento de las políticas SST.
- Participar en la investigación de accidentes del personal que está a su cargo.
- Realizar seguimiento a los correctivos sugeridos para evitar la reaparición de incidentes, accidentes, actos y condiciones inseguras.
- Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas y procedimientos de trabajo seguro.
- Motivar y fomentar la práctica de métodos seguros de trabajo.
- Participar activamente en tareas de inducción y capacitación permanente de los empleados.
- Facilitar y estimular la asistencia de los trabajadores a las reuniones de capacitación.
- Velar porque todos los accidentes e incidentes sean reportados, registrados e investigados en forma adecuada.
- En caso de accidente de trabajo, asegurar la atención inmediata y el traslado a un centro asistencial del lesionado.
- Cumplir y hacer cumplir las políticas, objetivos y normas establecidas con relación a SST.
- Conservar el orden y aseo del sitio de trabajo y elementos que usan los trabajadores.
- Liderar las actividades del SG-SST que le correspondan.
- Responsabilizarse por la seguridad integral del área y el personal a su cargo.
- Participar en la divulgación de las lecciones aprendidas de accidentes de su personal a cargo.
- Cumplir y velar el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y lineamientos frente al COVID 19 establecidos por la empresa.
- Entregar información acorde a los requerimientos del sistema de Gestión SST según su proceso.

En caso de pertenecer a los Comités de la empresa deberá cumplir con las debidas responsabilidades mencionadas a continuación:

COPASST

- Proponer a la Gerencia, la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo seguros y saludables.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a trabajadores, mandos medios y directivos de la empresa.
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de seguridad y salud en el trabajo en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Hacer seguimiento del plan de acción dentro de las visitas que éste programe en cada una de las obras y de la oficina principal.
- Colaborar en el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial realizadas de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; además, promover su divulgación y observancia.
- Realizar la investigación y análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Hacer seguimiento a los planes de acción definidos para que no vuelva a ocurrir.
- Definir un plan de visitas periódicas a los lugares de trabajo, inspeccionando los ambientes, máquinas, equipos y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área u obra que desarrolle la empresa e informar a los encargados de seguridad y salud en el trabajo de la obra sobre la existencia de agentes de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.

- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre la Gerencia y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo.
- Analizar periódicamente los informes sobre accidentalidad, ausentismo y enfermedades profesionales con el fin de revisar y redefinir los planes de acción acordes con la problemática.
- Elegir al secretario del Comité.
- Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.
- Supervisar que los trabajadores de la empresa aseguren el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19 e informar al área de SST.
- Realizar inspección de mecanismos de bioseguridad implementados en la empresa.
- Las demás funciones que le señalen las normas sobre la seguridad y salud en el trabajo.

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la empresa.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.
- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.
- Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.
- Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.
- En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, el cual se encargara de cerrar el caso.
- Presentar a la alta dirección de la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de Representante SST de la empresa.
- Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

BRIGADA DE EMERGENCIA

- Asegurar en todo momento la seguridad del personal de la empresa.
- Realizar entrenamientos continuos y realizar simulacros de manera periódica de lucha contra incendios, salvamento de bienes y personal, evacuación, rescate y actividades de primeros auxilios.
- Se debe diseñar e implementar métodos de control efectivo y actuación para saber cómo proceder en caso de emergencia.
- Implementar equipos de alarma como sirenas o establecer códigos de alarma y hacerlos conocer a todo el personal de la organización.
- Se debe llevar un control periódico sobre el estado de los sistemas y equipos de protección contra incendios.
- Se debe estar preparado para reaccionar inmediatamente ante cualquier imprevisto, contingencia o presencia de un peligro inminente.
- Tomar el control de las actividades en caso de emergencia, dirigiendo evacuación de personas y salvamento de bienes de valor de la organización.
- Asegurarse de que se cumplan las normas establecidas orientadas a seguridad y salud en el trabajo.
- Se debe tener un directorio actualizado de las entidades especializadas de apoyo externo, como hospitales, bomberos, cruz roja, defensa civil y otros organismos, que finalmente darán la atención final a los afectados de una emergencia.
- Verificar periódicamente el funcionamiento óptimo de la señal de alarma para que todos los trabajadores evacuen de inmediato, asegurándose en caso se trate de una sirena de que esta sea escuchada por absolutamente todo el personal.
- Asistir al profesional de seguridad y salud en el trabajo en la documentación que requiera.

Certifico que he leído y he sido notificado y acepto cumplir las responsabilidades anteriormente señaladas. Entiendo que contribuyen al cumplimiento de la normatividad vigente en el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Cordialmente,

RECIBI:
Nombre: DANIEL FELIPE TALERO ROJAS
Cargo: INSPECTOR DE OBRA
Firma:

Johana Catherine Chisacá León
Residente SSTMA

ENERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: Andrea Mora.
Datos Generales	
FECHA: 29/01-2025	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Paulo Medina C
CARGO: Instalador	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: CDC

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	✓	RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermadad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

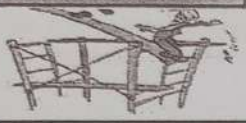
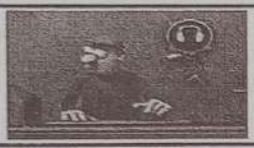
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

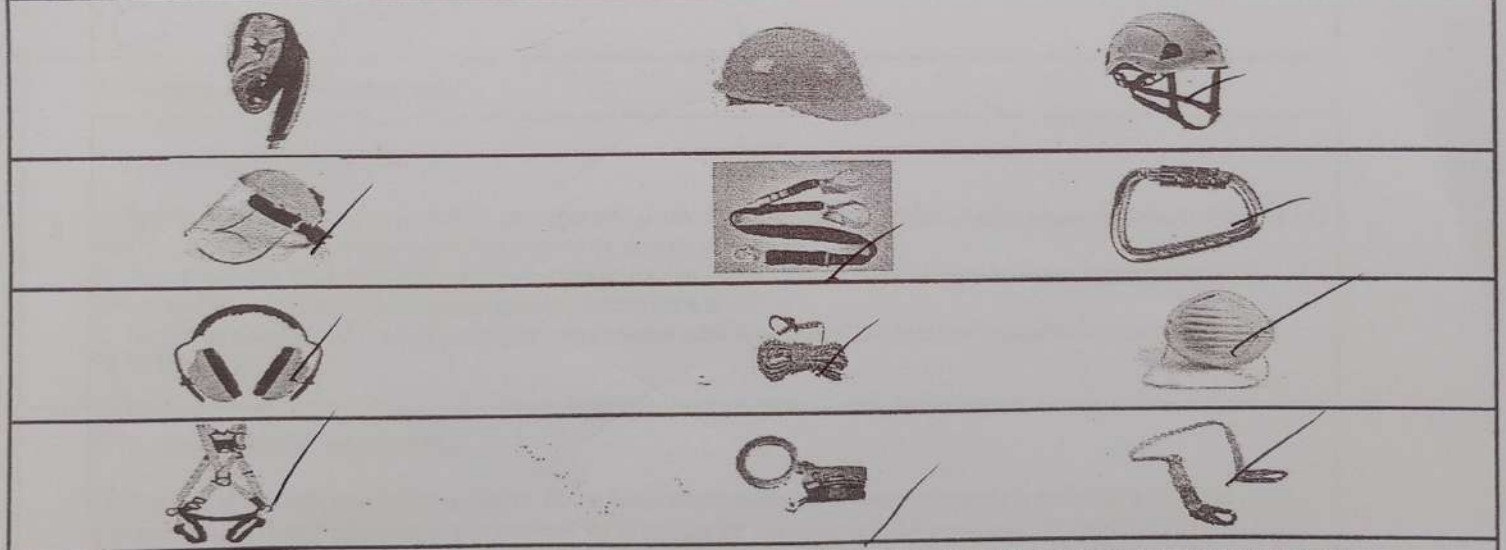
5. Relacione con una linea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


Acto


condicion


Acto



Condicion



Condicion


Acto


condicion



Acto

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha:	29/01/2025	**Lugar:**	CDC
Nombre de la capacitación:			
Nombre del trabajador:	Carlos Medina	**CC:**	8541121
Área:	Cubiertas y Caceta	**Cargo:**	Instalador

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		Y
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.	Y	
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		Y
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * Caida de alturas * Cortes fisicos		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas.		

Calificación	
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Carlos MC

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112
FRENTE DE OBRA :		REVISIÓN: 1
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Auxiliar	Fecha Publicación
FECHA: 29-01-2025		
1. CARGO:	CONTRATISTA: OBB	

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos		BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	**Gestion organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias			**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras			Esfuerzo			**Caracteristicas de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Caracteristicas del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Hongos	✓		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	✓			✓
	Riketsias	✓		**Temperaturas extremas** (calor y frio)	✓		Gases y vapores			Manipulación de cargas	✓		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	✓		Humos metálicos y no metálicos						**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	✓
	Picaduras	✓		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	✓		Material particulado						**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecanico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		**Terremoto**	
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	✓		**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		**Inundación**	
	Accidentes de tránsito	✓		**Derrumbe**	
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados	✓			

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Carlos Medina
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea M.
FIRMA	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Carlos Medina		Numero Cédula	8541121	Teléfono 3107259370
Cargo	Instalador	RH A+	Dirección	Calle 95 # 91-27	localidad Engativa
Correo Electrónico		elcaomedina@gmail.com		Fecha ingreso	28-01-2025
Persona de contacto		Claudia Caballero		Teléfono	3142078896

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
X d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
X c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
X b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
X b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
X b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
X b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
X e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
X b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si b. X No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
X a. NO
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE | Responsable: William Nemeguen

Datos Generales

FECHA: 26 diciembre 2024 | NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alberto Sanchez Prieto

CARGO: oficial | CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Hintalito-Kendal

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X | RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3.	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO:		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Escaneado con CamScanner

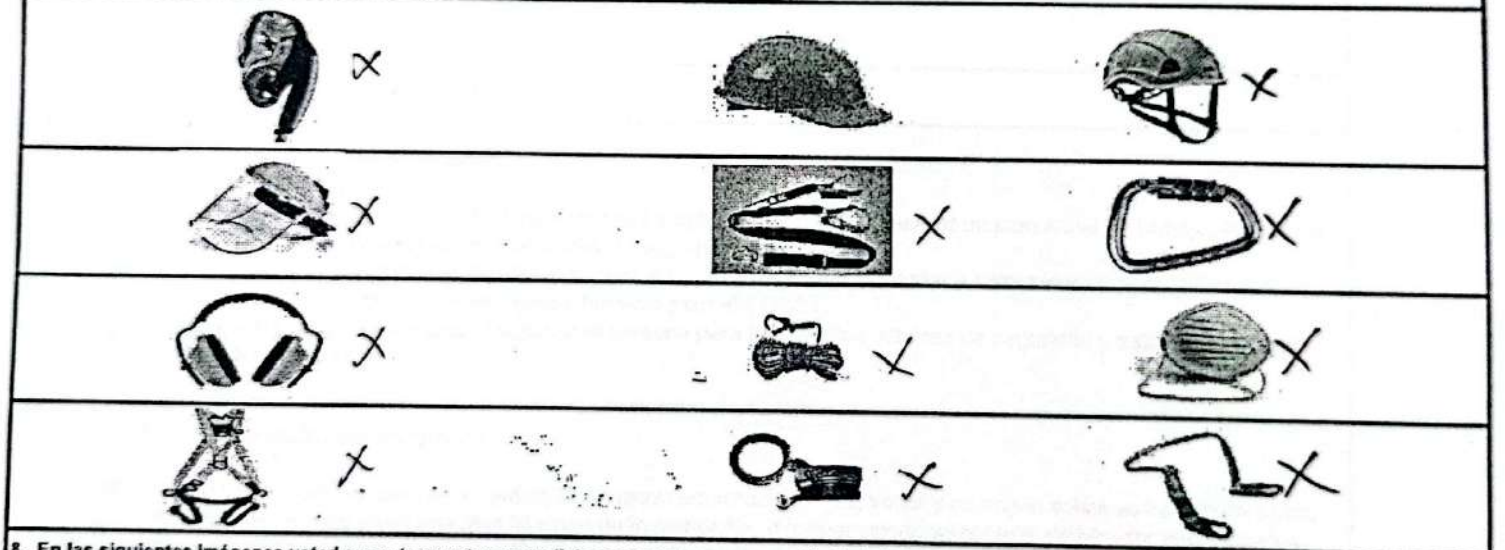
5. Relacione con una linea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la actividad especifica.
Andamios		Identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


Acto


condición


ACTO



condición



condición


Acto


condición


Acto

ACTO INSEGURO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Alberto Sanchez

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 26-12-24		**Lugar:** Tintalito - Remedy	
Nombre de la capacitación: Inducción para Ingreso			
Nombre del trabajador: Alberto Sanchez		**CC:** 191962	
Área: Obra civil		**Cargo:** Oficial	

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		V
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		V
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		V
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades . Golpes . caidas		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. X Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	6.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Alberto Sanchez

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Alberto Sanchez	Numero Cédula	191962	Teléfono	3123373811
Cargo	Oficial	RH	A+	Dirección	cr 49 #52 A 28 este
localidad	Suacha				
Correo Electrónico		N/A		Fecha Ingreso	26-12-24
Persona de contacto	Mario Esmeralda Sanchez			Teléfono	3106155992

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
- a. Menor de 18 años
- b. 18 – 27 años
- c. 28 – 37 años
- d. 38 _ 47 años
- X. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
- a. Soltero (a)
- X. Casado (a) /Unión libre
- c. Separado (a) /Divorciado
- d. Viudo (a)

3. SEXO
- X Hombre
- b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
- a. Ninguna
- X. 1 – 3 personas
- c. 4 – 6 persona
- d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
- X. Primaria
- b. Secundaria
- c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
- X. Propia
- b. Arrendada
- c. Familiar
- d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
- a. Otro trabajo
- b. Labores domésticas
- c. Recreación y deporte
- d. Estudio
- X Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
- a. Mínimo Legal (S.M.L.)
- X Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 5 S.M.L.
- d. Entre 5 y 6 S.M.L.
- e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
- a. De 3 a 6 meses
- b. De 6 meses a 1 año
- c. De 1 a 3 años
- d. De 3 a 5 años
- X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
- a. Si
- X. No
- c. Cual : _____

11. FUMA
- a. SI
- X. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
- X. NO
- b. SI
  - ___ Semanal
  - ___ Quincenal
  - ___ Mensual
  - ___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
- X NO
- b. SI

CUAL : _____

Horas semanales: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.868.750-6

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CÓDIGO: F-112
REVISIÓN: 1

FRENTE DE OBRA: Tintalito Kennedy | Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: William Nemeguen | Fecha Publicación: 26-12-21

Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA: 26-12-21

1. CARGO: Oficial | CONTRATISTA: Hugo Luis Hurtado

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e Inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			Vibración (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo			Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias	✓		Temperaturas extremas (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	
	Parásitos	✓		Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos						Interfase persona-tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	
	Picaduras	✓		Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	✓					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	Sismo	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		Terremoto	✓
	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)	✓		Vendabal	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		Inundación	✓
	Accidentes de tránsito	✓		Derrumbe	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

✓ Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
✓ a. Procedimientos Seguros de Trabajo							
✓ Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
✓ Señalización							
✓ Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Alberto Sanchez
FIRMA	Alberto Sanchez

NOMBRE AUXILIAR SST	William Nemeguen
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: William Nemegren

Datos Generales

FECHA: 09-01-2025	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Carlos Jose Riascos Guerrero
CARGO: OFICIO I	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Zona Kennedy

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Powered by CamScanner

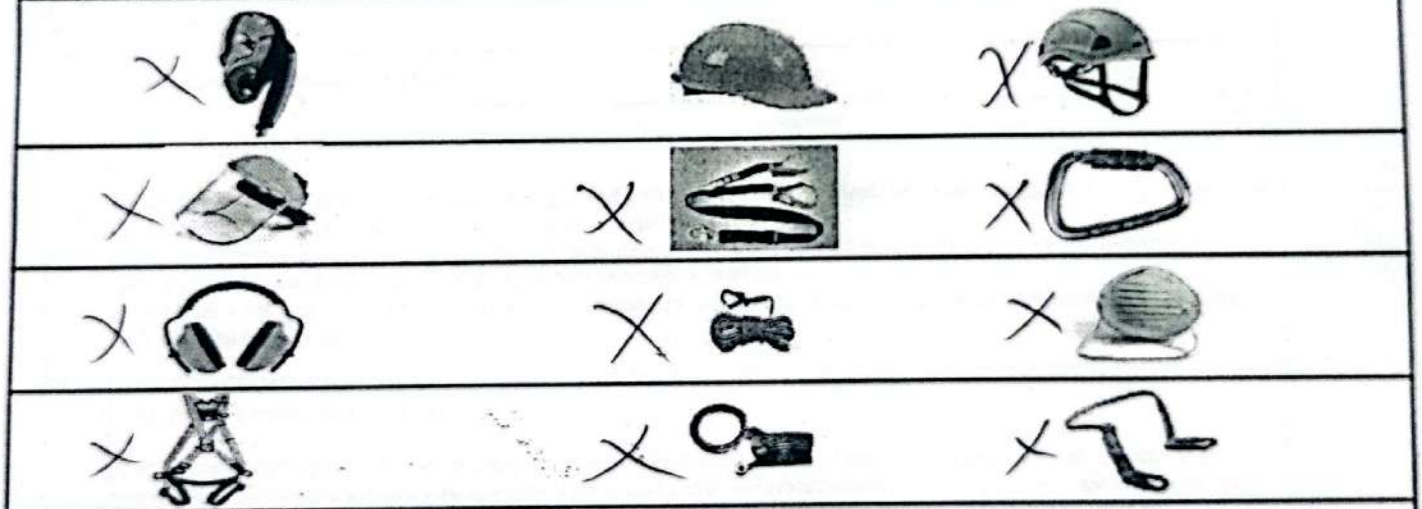
5. Relacione con una linea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hisopos,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con químicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,botellano,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la actividad especifica.
Andamios 	identificación de peligros, señalización, bloqueos de energía.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


acto


condicion


acto


condición


condicion


acto


condicion


ACTO INSEGURO acto

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 09-01-25		**Lugar:** Caracol Kennedy	
Nombre de la capacitación: Inducción de Ingreso			
Nombre del trabajador: Carlos Rioscos		**CC:** 78427475	
Área: obra civil		**Cargo:** oficial	

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de Inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades • Cortada • Caida		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. X Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar Informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	6.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.606.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Carlos Riascos	Numero Cédula	98427475	Teléfono	3142554827
Cargo	Oficial	RH	A+	Dirección	Calle 58csur #96a-10
Localidad	Kennedy				
Correo Electrónico	N/A			Fecha Ingreso	08-01-25
Persona de contacto	Monica Arcaraso			Teléfono	3142554827

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
X 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
X Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
X 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
X Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
X Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
X Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
X Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
X No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
X No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
X SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
X SI
CUAL: Atletismo
Horas semanales: 3 horas

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.806.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA: Zona Kennedy	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: William Nemeguen	Fecha Publicación: 09-01-25

Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA: 09-01-25 | CONTRATISTA: Hugo Luis Hurtado

1. CARGO: Oficial

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras			Esfuerzo	✓		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			Vibración (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	✓		Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias	✓		Temperaturas extremas (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	
	Parásitos	✓		Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos	✓					Interfase persona-tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	
	Picaduras	✓		Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	✓					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	Sismo	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		Terremoto	✓
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)	✓		Vendabal	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		Inundación	✓
	Accidentes de tránsito	✓		Derrumbe	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados	✓			

3. CONTROLES

X	Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
X	Procedimientos Seguros de Trabajo							
X	Permisos de Trabajo							
X	Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
X	Señalización							
X	Cumplimiento de normas							
X	Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Carlos Jose Reascos
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	William Nemeguen
FIRMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable:
Datos Generales	
FECHA: 09-01-25	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Joaquin Diaz Pantoja.
CARGO: Oficial	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Zona Kennedy

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	3	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	4	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	1	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	2	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	2	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	4	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	1	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	3	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Powered by CamScanner

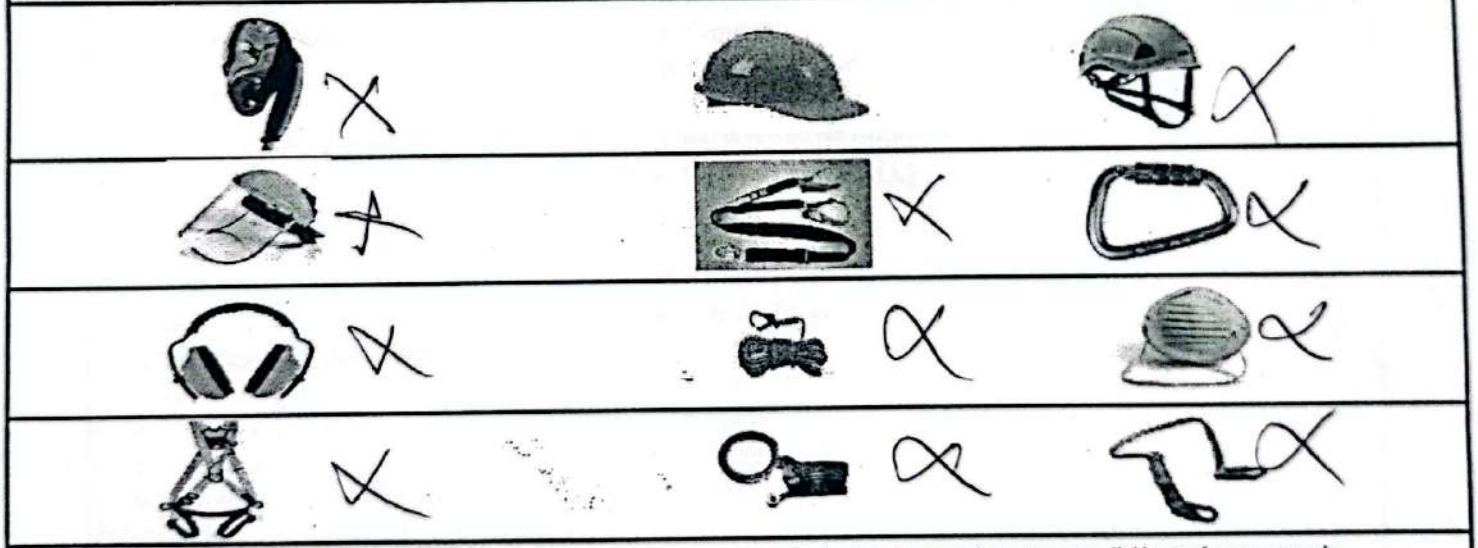
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la actividad especifica.
Andamios		Identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.



FIRMA DE EVALUADOR	FIRMA DEL EVALUADO
	Joaquin Diez

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.666.750-6	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Joquin Diaz	Numero Cédula	1243031	Teléfono	3170732133
Cargo	Oficial	RH A +	Dirección Calle 38 c sur #96a-10	localidad	Kennedy
Correo Electrónico	Joquindiaz2024@gmail.com			Fecha Ingreso	08-01-25
Persona de contacto	Eduardo chico			Teléfono	302 848 1742

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. X 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. X Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. X Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. X No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
b. X No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. X NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. X NO
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA: Zona Kennedy	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: William Nemeguen	Fecha Publicación
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		
FECHA: 09-07-25	CONTRATISTA: Hugo Luis Hurtado	
1. CARGO: Oficial		

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			Vibración (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo	✓		Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias	✓		Temperaturas extremas (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos	✓					Interfase persona-tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	
	Picaduras	✓		Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	✓					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	Sismo	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		Terremoto	
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)	✓		Vendabal	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		Inundación	✓
	Accidentes de tránsito	✓		Derrumbe	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados	✓			

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Joaquin R. DIAZ P.
FIRMA	Joaquin Díaz

NOMBRE AUXILIAR SST	William Nemeguen
FIRMA	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 09-01-25		**Lugar:** Coraco1 Kennedy	
Nombre de la capacitación: Inducción de Ingreso			
Nombre del trabajador: Joaquin Diaz		**CC:** 1243031	
Área: Obra civil		**Cargo:** Oficial	
Ítem	**Pregunta**	**Falso**	**Verdadero**
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		V
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		V
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de Inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		V
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades • Raspones • Caída, golpe.		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. X Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	6.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Joaquin Díaz

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable:
Datos Generales	
FECHA: 15 Of 2025	NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS DANIEL TIQUE
CARGO: Pintor.	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Konecta

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	( )	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	( )	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	( )	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	( )	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

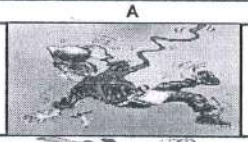
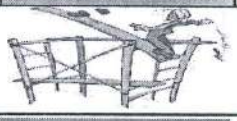
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	( )	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	( )	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	( )	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	( )	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A	B
Alturas 	Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios 	identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp 	Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad 	Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

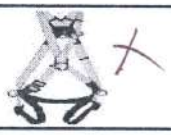
7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.





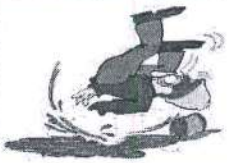
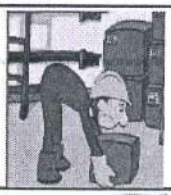






8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.








ACTO INSEGURO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 11 OL 2025	**Lugar:**
Nombre de la capacitación: Inducción	
Nombre del trabajador: LUIS DANIEL TIQUE	**CC:** 80141076
Área:	**Cargo:**

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		✓
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		✓
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		✓
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * *		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	3.0
Firma del capacitador:	Andrea
Firma del asistente:	Luis Daniel Tique

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE	Responsable: William Nemeguen
Datos Generales: Hilton de la ossa	
FECHA: 26-12-2024	NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hilton de la ossa
CARGO: oficial	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: TINTOLITO

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	3	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	4	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	1	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	2	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO:		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	2	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	4	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	1	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	3	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Escaneado con CamScanner

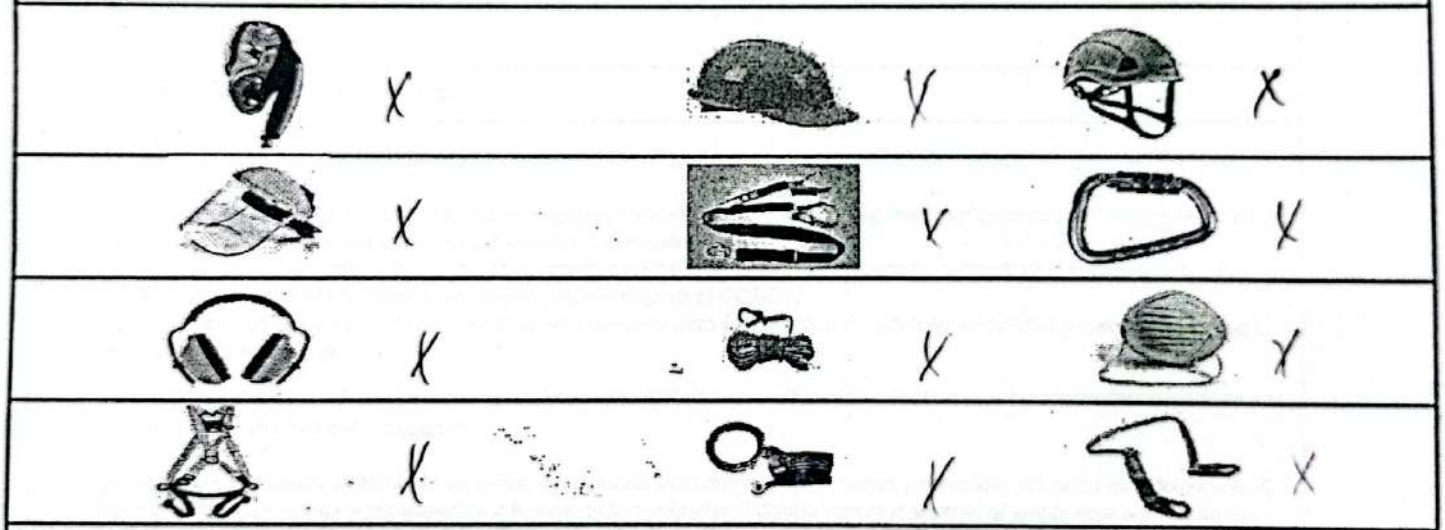
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con químicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica
Andamios		Identificación de peligros, señalización, bloqueos de energia
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


acto


condicion


acto



condicion


condicion


acto


condicion


acto

ACTO INSEGURO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 26-12-2024 Lugar: TINTALITO

Nombre de la capacitación: Inducción para ingresa

Nombre del trabajador: Milton de la ossa CC: 11062207

Área: obra civil Cargo: oficial

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		Y
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades • Caida • golpes		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. X D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	6.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	Milton de la Ossa

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.846.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Wilton Lopez	Numero Cédula	1106207	Teléfono	3132782036
Cargo	OFICIAL	RH	O+	Dirección	CR 14C #137-85
Correo Electrónico		wilfordelopez27@gmail.com	Fecha Ingreso	26-12-24	
Persona de contacto	Isabel Ordoñez		Teléfono	3155264134	

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
X 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
X b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
X a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
X b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
X b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
X b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
X b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
X Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
X a. NO
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT
NIT. 901.696.756-6

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

CÓDIGO: F-112
VERSIÓN: 1

FRENTE DE OBRA: Tintal - Kennedy
Cargo Responsable Auxilio SST: William Nemegyei
Fecha Publicación: 26-12-24
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal de acuerdo a las actividades de cada

FECHA: 26 - 12 - 2024
NOMBRE: Hugo Luis Herbeto
1. CARGO: Oficial

2. FACTORES DE RIESGOS (Interactúa con una o los factores de riesgo de acuerdo a la actividad)

BIOLÓGICOS	Virus	X	FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo)	X	QUÍMICOS	Polvos orgánicos e inorgánicos	X	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	X	PSICOLABORAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	X
	Bacterias	X		Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia	X		Fibras	X		Esfuerzo	X		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	X
	Hongos	X		Vibración (cuerpo entero, segmentaria	X		Líquidos (nieblas y rocíos)	X		Movimiento repetitivo	X		Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo	X
	Riketsias	X		Temperaturas extremas (calor y frío)	X		Gases y vapores	X		Manipulación de cargas	X		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	
	Parásitos	X		Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos	X					Interfase persona-tarea (conocimiento, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, definición de la	X
	Picaduras	X		Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)	X		Material particulado	X					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	
	Mordeduras	X		Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	X									
	Fluidos	X												

CONDICIONES DE SEGURIDAD			FENÓMENOS NATURALES		
	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)			Sismo	X
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			Terremoto	
	Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)			Vendabal	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			Inundación	X
	Accidentes de tránsito			Derrumbe	X
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	
	Trabajo en alturas				X
	Espacios Confinados				X

3. CONTROLES							
a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Hugo Luis Herbeto
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	William Nemegyei
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE	Responsable: William Nemeguen
Datos Generales	
FECHA: 23-12-24	NOMBRE DEL TRABAJADOR: William Nemeguen
CARGO: Insp SST	CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Zona Kennedy

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:	X	RE-INDUCCIÓN:	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

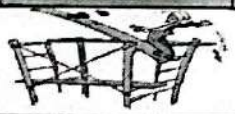
QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

Escaneado con CamScanner

5. Relacione con una linea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.

 X   X

 X  X  X

 X  X  X

 X  X  X

8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.

 Acto

 condicion

 ACTO

 condicion

 condicion

 ACTO

 condicion

 ACTO INSEGURO Acto

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.666.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	William Nemeguen	Numero Cédula	79824872	Teléfono	3118184440
Cargo	Insp. SST	RH	B+	Dirección	Calle 59 #78L 16
Correo Electrónico	wnemeguen@gmail.com	Fecha Ingreso	23-12-24	localidad	Bosa
Persona de contacto	Maria Sosa	Teléfono	3203511792		

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
X 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
X Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
X Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
X Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
X Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
X Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
X Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
X Más 5 años

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. SI
X No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. SI
X No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
X SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
X Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
X SI
CUAL : futbol
Horas semanales: 3 horas

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.756-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA: Zona Kennedy	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Insp. SST	Fecha Publicación: 23-12-24
Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control		
FECHA: 23-12-24	CONTRATISTA: Fuerza Activa	
1. CARGO: Inspector SST		

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	Ruido (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	
	Hongos			Vibración (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)			Movimiento repetitivo			Características del grupo social de trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	
	Riketsias	✓		Temperaturas extremas (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	
	Parásitos	✓		Presión atmosférica (normal y ajustada)			Humos metálicos y no metálicos	✓					Interfase persona-tarea (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	
	Picaduras	✓		Radiaciones ionizantes (rayos X, gama, beta y alfa)			Material particulado	✓					Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		Radiaciones no ionizantes (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	Sismo	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		Terremoto	✓
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos)	✓		Vendabal	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		Inundación	✓
	Accidentes de tránsito	✓		Derrumbe	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

✓	Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
✓	Procedimientos Seguros de Trabajo							
✓	Permisos de Trabajo							
✓	Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
✓	Señalización							
✓	Cumplimiento de normas							
✓	Otros							

NOMBRE COLABORADOR	William Nemeguen
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	William Nemeguen
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 23-12-24 Lugar: Oficina Principal

Nombre de la capacitación: Inducción de Ingreso

Nombre del trabajador: William Neiregven CC: 79829872.

Área: Obra civil Cargo: Insp SST

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		✓
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		✓
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		✓
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades . Golpes . caidas, contusiones		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. X Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: X Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar Informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	6.0
Firma del capacitador:	
Firma del asistente:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2024

Proceso: HSE | Responsable:

Datos Generales

FECHA: 03-01-2025 | **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Ivan David Valdori

CARGO: Instalador | **CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO:**

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X | **RE-INDUCCIÓN:**

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(2)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(3)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL GT CONSTRUCCIONES		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

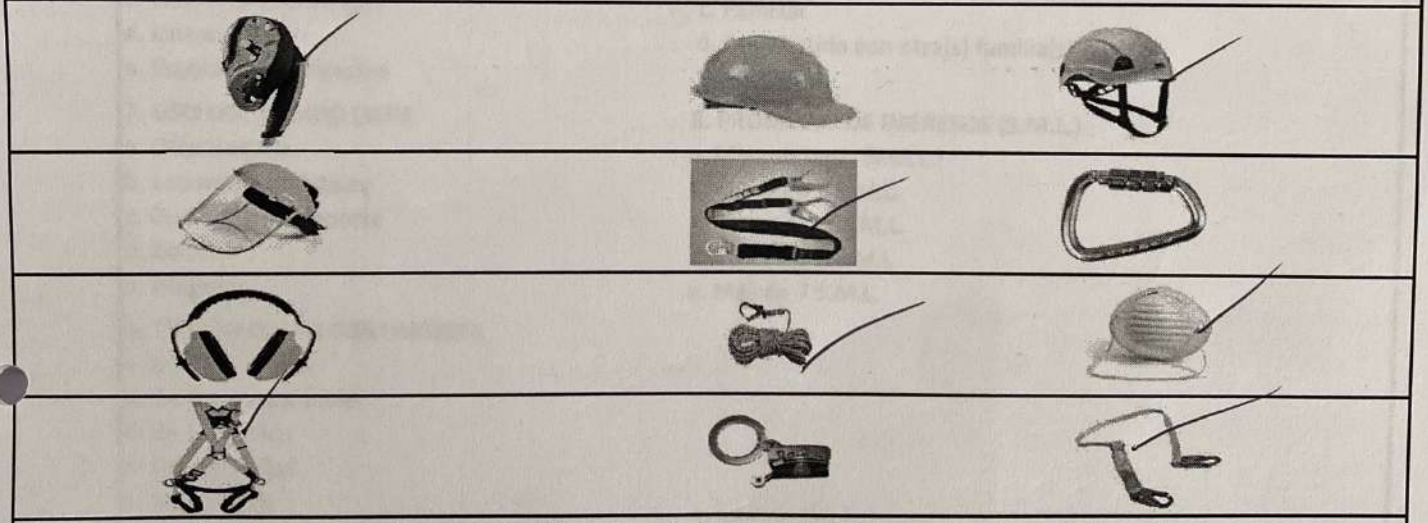
Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.


acto


condicion


acto



condicion



condicion

FIRMA DE EVALUADOR


acto


condicion

FIRMA DEL EVALUADO



ACTO INSEGURO

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Juan David Vale	Numero Cédula	1041 235571	Teléfono	311 338 1423
Cargo	Pintor	RH	A+	Dirección	localidad
Correo Electrónico				Fecha ingreso	05-01-25
Persona de contacto	Sandra.			Teléfono	313 242 11 15

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años

10. LE HAN DIAG **ENFERMEDAD**
a. Si
b. No
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO
b. SI
CUAL : _____
Horas semanales: _____

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.866.750-6	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1

TE DE OBRA : Kennedy	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea Mora	Fecha Publicación

etivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA		CONTRATISTA	Juan Valam

1. CARGO:

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la	✓
	Hongos	✓		**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria	✓		Líquidos (nieblas y rocíos)	✓		Movimiento repetitivo	✓		**Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	✓
	Riketsias	✓		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	✓		Humos metálicos y no metálicos	✓					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	✓
	Picaduras	✓		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	✓		Material particulado	✓					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)		FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)			**Terremoto**	
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)			**Vendabal**	
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)			**Inundación**	
	Accidentes de tránsito			**Derrumbe**	
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)			**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	
	Trabajo en alturas				
	Espacios Confinados				

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Juan David Valam
FIRMA	

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6 CONTRATO No. 9176-2024 BOGOTÁ	CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01
	Código: F-SST-010	Página 1 de 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS:

Señores

CONSORCIO OBRAS GT

El suscrito Jean David Valdivi identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Que es de mi conocimiento que **CONSORCIO OBRAS GT,** ha implementado una política de prevención, para el control y seguimiento del consumo de drogas y alcohol al interior de la empresa, la cual busca el mejoramiento de la calidad de vida personal y laboral de los empleados, sus familias y la compañía en general.
2. Que la citada política está integrada por diversos programas, entre los cuales se encuentra el de control, prevención y seguimiento del consumo de Tabaco, alcohol y drogas dentro de la compañía.
3. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT,** comprendo que el citado programa tiene como objeto el mejoramiento del bienestar y seguridad personal, familiar y empresarial.
4. Que conforme a las jornadas de capacitación y demás campañas educativas y de familiarización realizadas por **CONSORCIO OBRAS GT**, entiendo y consiento las reglas y efectos de la política de alcohol, tabaquismo y drogas, así como también los programas que la componen.
5. Que entiendo y consiento que para la ejecución de la política mencionada y de los programas que la componen, **CONSORCIO OBRAS GT,** deberá en algunos casos, practicar las pruebas de alcohol, y drogas que ella juzgue conveniente.
6. Que, en aras de buscar y realizar los objetivos señalados, me comprometo, a facilitar las muestras que **CONSORCIO OBRAS GT** indique, cuando ella lo requiera o se haga necesario su análisis y en las instalaciones que ella designe.
7. Que entiendo y consiento que **CONSORCIO OBRAS GT**, deba compartir los resultados de mis pruebas con las personas legitimadas para conocerlos y que estime necesario.

Se suscribe en Kennedy a los 25 días del mes 06 de 2025

Cordialmente,

C.C 1014235371

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	*Versión: 2* *Fecha: 04-02-2024*

Proceso: HSE		Responsable: Andrea Mora	
Datos Generales			
FECHA: 29-01-2025		NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oscar Urrate V	
CARGO: Instalador Cubierta		CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: CDC.	

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN:		**RE-INDUCCIÓN:**	

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE		Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR		Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO OBRAS GT		Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificiacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?		Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?		Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

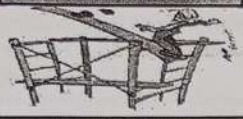
4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

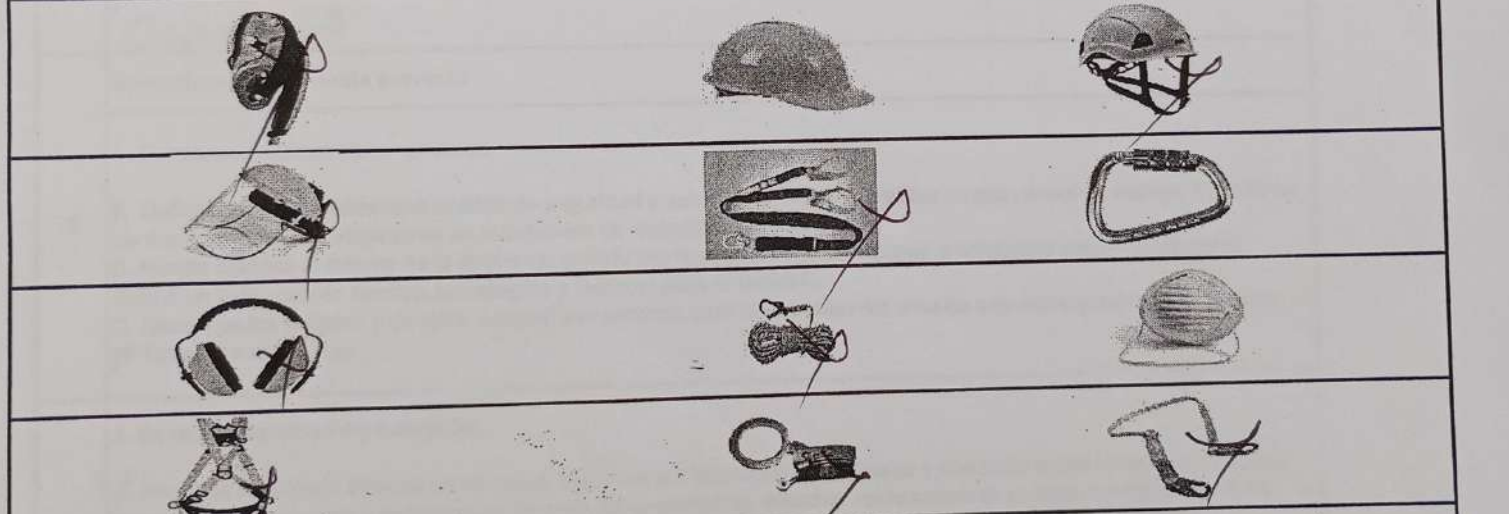
5. Relacione con una línea como deben estar clasificados los residuos correctamente:

Gris	Residuos orgánicos(desperdicios de comida, embolturas de golosinas, embolturas de paquete, basura, barrido)
Verde	Papel y cartón(hojas de cuaderno,cajas)
Azul	Residuos peligrosos(bolsas de cemento, hicopor,tarros de soldadura,todo lo que este contaminado con quimicos y combustible, epp)
Rojo	Plástico(vinipel,polietileno,bolsas normales,botellas)

6. Relacione la casilla A con la casilla B con una linea

A		B
Alturas		Identificacion de peligros, utilizacion de Elementos de proteccion personal adecuados para la activida especifica.
Andamios		identiticación de peligros, señalización, bloqueos de energia.
Uso de epp		Verificar de piezas del equipo, instalacion de equipo, realizar analisis de trabajo, realizar la tarea.
Electricidad		Verificacion de equipos, colocarse los equipos, verificacion del campo de trabajo, firma de permiso, anclarse, realizar la tarea.

7. Que equipos de Protección Individual se utilizan para cualquier actividad para trabajar en alturas, marcar con una X los equipos correctos.



8. En las siguientes imágenes usted encontrara actos y condiciones inseguras, poner al lado de la imagen si es acto o condición según corresponda.



Acto



Condicion



Acto



Condicion



condicion



Acto



condicion



ACTO INSEGURO

FIRMA DE EVALUADOR

FIRMA DEL EVALUADO

Oscar U.

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	02/12/2024
	SST-GT-FR-06	Versión: 0.0

Fecha: 29-01-2025		**Lugar:** CDC	
Nombre de la capacitación: 96.			
Nombre del trabajador: Oscar Oñate		**CC:** 3017955	
Área: Carpa		**Cargo:** Instalador Cubierta	

Ítem	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Representante Legal en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		Y
2	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.	Y	
3	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		Y
4	Mencione 2 peligros a los que esta expuesto durante el desarrollo de sus actividades * Machucones * Caidas		
5	**Seleccione la respuesta correcta** 1. Es responsabilidad del empleador: A. Definir, firmar y publicar una politica de seguridad y salud en el trabajo, Realizar un plan anual de trabajo, Permitir la participacion de los trabajadores en actividades de seguridad y salud. B. Rendir cuentas al interior de la empresa, cumplir los requisitos legales, Asignar y comunicar responsabilidades, Definir un presupuesto tecnico, tecnologico y humano para el SGSST. C. Gestionar los peligros y riesgos, Asignar una persona para la direccion del area de seguridad y salud en el trabajo. D. Todas las anteriores		
6	2. Es responsabilidad del trabajador: A. Procurar el cuidado integral de su salud, Suministrar informacion clara, veraz y completa sobre su estado de salud, Cumplir con las normas y reglamentos internos de la compañia, Informar oportunamente al empleador acerca de los peligros latentes en el lugar de trabajo, Participar en actividades de capacitacion, Participar y contribuir al al cumplimiento de objetivos del SGSST. B. Definir un presupuesto del SGSST, Comunicar las responsabilidades a los trabajadores, Realizar capacitaciones. C. Ninguna es correcta D. Todas son correctas		

Calificación	
Firma del capacitador:	Andrea More
Firma del asistente:	Oscar Oñate V

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: F-112 REVISIÓN: 1
FRENTE DE OBRA :	Cargo Responsable Auxiliar SST HSEQ: Andrea Mora	Fecha Publicación

Objetivo del Formato: Notificar los riesgos a los que está expuesto el personal, así como los mecanismos de control

FECHA	29-01-2025	CONTRATISTA	Obb

1. CARGO: Instalador

2. FACTORES DE RIESGO (marque con una x los factores de riesgo de exposición según corresponda)

BIOLÓGICOS	Virus	✓	FÍSICOS	**Ruido** (de impacto, intermitente, continuo	✓	QUÍMICOS	Polvos Orgánicos e inorgánicos	✓	BIOMECÁNICOS	**Postura** (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)	✓	PSICOLABORAL	**Gestión organizacional** (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	✓
	Bacterias	✓		**Iluminación** (luz visible por exceso o deficiencia	✓		Fibras	✓		Esfuerzo	✓		**Características de la organización del trabajo** (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la **Características del grupo social de trabajo** (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo enequipo)	✓
	Hongos			**Vibración** (cuerpo entrero, segmentaria			Líquidos (nieblas y rocíos)	✓		Movimiento repetitivo	✓			
	Riketsias	✓		**Temperaturas extremas** (calor y frío)	✓		Gases y vapores	✓		Manipulación de cargas	✓		**Condiciones de la tarea** (carga mental, contenido de la tarea, edmandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc)	✓
	Parásitos	✓		**Presión atmosférica** (normal y ajustada)	✓		Humos metálicos y no metálicos	✓					**Interfase persona-tarea** (conocimientos, habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la	✓
	Picaduras	✓		**Radiaciones ionizantes** (rayos X, gama, beta y alfa)	✓		Material particulado	✓					**Jornada de trabajo** (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	✓
	Mordeduras	✓		**Radiaciones no ionizantes** (láser, uv, infraroja, radiofrecuencia, microondas)	✓									
	Fluidos	✓												

CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Mecánico** (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o ffluidos)	✓	FENÓMENOS NATURALES	**Sismo**	✓
	Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	✓		**Terremoto**	✓
	Locativo (sistemas y mdios de almacenamiento), **Superficies de trabajo** (irregulares, deslizantes, don diferencia de nivel), **Condiciones de orden y aseo** (caída de objetos)	✓		**Vendabal**	✓
	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	✓		**Inundación**	✓
	Accidentes de tránsito	✓		**Derrumbe**	✓
	Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc)	✓		**Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)**	✓
	Trabajo en alturas	✓			
	Espacios Confinados	✓			

3. CONTROLES

a. Uso de EPP	Botas	Casco	Gafas	Prot. Respiratoria	Guantes	Equipo Alturas	Otros
b. Procedimientos Seguros de Trabajo							
c. Permisos de Trabajo							
d. Análisis de riesgo (ATS, hazop, bow tie, etc)							
e. Señalización							
f. Cumplimiento de normas							
g. Otros							

NOMBRE COLABORADOR	Oscar Oñate V
FIRMA	Oscar O.

NOMBRE AUXILIAR SST	Andrea Mora
FIRMA	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	PERFIL SOCIODEMOGRTAFICO	SST-GT-FR-26

Nombre	Oscar Viñate		Numero Cédula	3017955	Teléfono 3143384666
Cargo	OF	RH ot	Dirección	cl194 #92-59	localidad Engativa
Correo Electrónico		Oscaredo2012@hotmail		Fecha ingreso	28-01-2025
Persona de contacto		Yolima Dorado		Teléfono	3133133176

Responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre X
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas X
c. 4 – 6 persona
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo X
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno X

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. TIEMPO COMO CONTRATISTA
a. De 3 a 6 meses
b. De 6 meses a 1 año
c. De 1 a 3 años
d. De 3 a 5 años
e. Más 5 años X

10. LE HAN DIAG ENFERMEDAD
a. Si
b. No X
c. Cual : _____

11. FUMA
a. Si
b. No

12. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. NO
b. SI X
___ Semanal
___ Quincenal
___ Mensual
___ Ocasional

13. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. NO X
b. SI
CUAL :_____
Horas semanales:_____

FEBRERO 2025

CHARLAS Y CAPACITACIONES

ENGATIVA

DICIEMBRE 2024

ENERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 15/01/2025 **Hora:** 7:30 am

Lugar: Engativa

Tipo de actividad: Charla____ Capacitación_X_ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: PIGA SIS

Temas tratados: Plan institucional de Gestión Ambienta - PIGA 2020 - 2024 - políticas, programas, medidas ambientales, practicas sostenibles, obligaciones ambientales.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Carlos Velasco	1082776228	Encargado	
2	Nelson Gonzalez H	8128207	oficial	Nelson Gonzalez H
3	Daniel Perez	16.63854	Auxiliar	
4	Omar Lozada	79715582	Oficial	
5	Luis Tascano	1102802345	— —	
6	Abraham Correa	17280821	Oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chivaca	**Empresa:** Consorcio obras GT
Cargo: Residente SSTMA	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 8 ENERO 2024 Hora: 8:00 am

Lugar: Engativa.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Levantamiento de Cargas.

Temas tratados: Adecuado levantamiento de cargas a nivel y desde el piso, Importacia de planificar la tarea.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhoan Sebastian	1000774521	Vinilo	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisacá	Empresa: Consorcio obra GT
Cargo: Residente sstma	Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 9 Enero 2025 **Hora:** 7:30

Lugar: Engativa

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación_X_ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Manejo adecuado de RCD. - Residuos Solidos

Temas tratados: Acopio, retiro y disposición final de RCD, separación en la fuente, Residuos Solidos Convencionales, punto ecológico.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhoan Sebastián	1000774521	Aliudante	
2	William Duarte R	1098657052	Ingeniero	William Duarte R
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisacá	**Empresa:** Consorcio obras GT
Cargo: Residente SSTMA	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 8:11-Enero 2025 **Hora:** 8:11

Lugar: Engativa.

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Presentación lineamientos ambientales SIS

Temas tratados: Programas Ambientales SIS residuos ahorro de agua, energía, manejo RCD.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhon Sebastian	1000724521	Auxiliar	
2	William Duarte R	1098659052	Ingeniero	William Duarte R
3	Jessica Machon	1058038536	Residente Obra	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisaca	**Empresa:** Consorcio obras GT
Cargo: Residente SST-MA	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 3 ENERO 2024 Hora: 7:30

Lugar: Engativa

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación_X_ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Presentación lineamientos Ambientales SIS.

Temas tratados: Programas ambientales de la SIS residuos ahorro Agua, energia, manejo RCD.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jose R. Barbosa	79597144	Electricos	
2	Adriana Castellanos	1019119279	Tasp. técnico	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisaca	Empresa: Consorcio obras GT
Cargo: Residente SSTMA.	Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 11/07/2025 **Hora:** 10:00am

Lugar: Engativa

Tipo de actividad: Charla_X_ Capacitación____ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Trabajo Seguro en Alturas.

Temas tratados: AT, permiso de trabajo, EPP.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Carlos Molina	85411210	Instalador	
2	Luis Motivoc	9450519	Instalador	
3	Oscar Uribe	1077885422	Instalador	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisaca	**Empresa:** Consorcio Obras GT
Cargo: Residente SST	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 15/01/2025 **Hora:** 7:30 am

Lugar: Engativa

Tipo de actividad: Charla____ Capacitación_X_ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: PIGA SIS

Temas tratados: Plan institucional de Gestión Ambienta - PIGA 2020 - 2024 - políticas, programas, medidas ambientales, practicas sostenibles, obligaciones ambientales.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Carlos Velasco	1082776228	Encargado	
2	Nelson Gonzalez H	8128207	oficial	Nelson Gonzalez H
3	Daniel Perez	16.63854	Auxiliar	
4	Omar Lozada	79715582	Oficial	
5	Luis Tascano	1102802345	— —	
6	Abraham Correa	17280821	Oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chivaca	**Empresa:** Consorcio obras GT
Cargo: Residente SSTMA	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.780-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	02/12/2024 Versión:00
	Código: SST-GT-FR-21	

Fecha: 16/01/2025 **Hora:** 7:30 am

Lugar: Engativa.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Uso Adecuado de EPP.

Temas tratados: Uso adecuado, manejo, limpieza, mantenimiento, almacenamiento de los elementos de protección de EPP. Importancia de su uso.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Omar Zarate	79716582	ayudante	
2	Juan Perez	80226043	Tec Electrico	
3	Cristian Ortiz	1728089	Oficial	
4	Nelson Sanchez H	9728207	oficial	
5	Daniel Perez	14.432.728	Ayudante	
6	Luis Toscano	1102802345	Oficial	
7	Juan Carlos Velasco	1082776228.	Encargado Obra	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisaca	**Empresa:** Consorcio obras GT
Cargo: Residente SST.	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.859.759-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión: 00

Fecha: 17/01/2025 **Hora:** 7:30am.

Lugar: Engativa.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad: Comité COPASST - Convivencia - Cumplimiento normas SST

Temas tratados: funcionamiento Comite de Convivencia, COPASST normatividad ambental y SST. Cumplimiento de normas en SST.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	79716582	ayudante	
2	Daniel Perez	14.432.728	ayudante	
3	Luis Toscano	1102822345	— —	
4	Nelson [illegible]	8778607	oficial	Nelson [illegible]
5	Carlos Medina	8.541.121	Instalador	Carlos M
6	luis martinez	82545019	Instalador	luis
7	Osnaider Peña?	1079885400	instalador	
8	Juan Florez	80226043	Ay. Electricos	
9	Abraham correa	17280821	Oficial	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Catherine Chisaca	**Empresa:** Consorcio obras GT
Cargo: Residente SST	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.780-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 29 de enero 2025 **Hora:** 7:15 am

Lugar: Encativá. Jardín.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Autocuidado

Temas tratados: Desarrollo de actividades en altura de manera segura, Uso adecuado de EPCC.
Uso adecuado de EPP. para el desarrollo de actividades rutinarios

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Abraham correa	17280821	OFICIAL	
2	Nelson Sierra H	8728207	oficial	Nelson
3	José Londoño	4365955	AXD	
4	Luis Toscano	1102862345	Oficial	
5	JACKSON G	6183102	OFICIAL	
6	JOSE AYO	1007178016	oficios	JOSE AYO
7	Angel Ayo	1027123217	oficios	Angel Ayo
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Carolina Hincapie.	**Empresa:**	Consorcio Obras GT.
Cargo:	Inspectora SST.	**Firma:**	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 30-01-2025. Hora: 7:15 am.

Lugar: Sardin Los Saucas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla de: 5 min.

Temas tratados: Riesgo Biologico.

* Virus * Hongo
* Bacteria

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Angel Ayo	1007128077	Cay Auxiliar	Angel Ayo
2	[illegible]	[illegible]	oficial	[illegible]
3	Jackson Guerrero	6783102	Oficial	
4	Jose Conrado	4365955	Ay 6	
5	Luis Toscano	1102802345	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cardina Arcapa B. Empresa: Consorcio Obras GT.

Cargo: Insp. SST. Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 31-01-2025. **Hora:** 7:10 am

Lugar: Cogativa

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla SST. 5 min.

Temas tratados: Riesgo Locativo.
* Orden y aseo de áreas de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Abraham Cortez	1728082l	OFICIAL	
2	JACKSON G	6183102	OFICIAL	
3	Jose Coronel	4365955	AXD	
4	Luis Toscano	1102802345	Oficial	
5	JOEL ELABARCA	6535162	AYUDANTE	
6	JOSE AYO	1007128016	AYUDANTE	JOSE AYO
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Carolina Hincapie	**Empresa:**	Consorcio GT.
Cargo:	Insp. SST	**Firma:**	

Powered by CamScanner

FEBRERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.566.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 05-02-2025. **Hora:**

Lugar: Jardin Ingotiva.

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación_*_ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Capacitación

Temas tratados: Condiciones de orden y aseo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JACKSON G	6183402	OFICIAL	
2	Francisco Vega	4365955	AXD	
3	JOEL LABARCA	6535162	AXD	
4	LUIS TOSCANO	1102802345	Oficial	
5	Henry palmera	1043840179	Ayudante	
6	Angel Ayo	1007128017	Ayudante	Angel Ayo
7	JOSE AYO	1007128016	AYUDANTE	JOSE AYO
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Hincapie. **Empresa:**

Cargo: Insp. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.780-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 01-02-2025 **Hora:** 7:10 am.

Lugar: Jardin Infantil los Lagos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST. 5 mnt.

Temas tratados: Autocuidado:
Manipulación adecuada de harramienta. simple.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhoxi carvajal	4365955	AXD	
2	JOEL LABARCO	6535162	AYUDANTE	
3	JOSE AYO	1007128016	AYUDante	JOSE AYO
4	JHERSON G	6183102	OFICIAL	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Hincapie B. **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: Insp. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 03 Febrero 2025 **Hora:** 7:15 am

Lugar: Jardín las Saucas.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: Firma de documentos. - Horarios de llegada.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Angel Ayo	1007128017	Ayudante	
2	Luis Toscano	1102802345	Oficial	
3	Jackson Aguirre	6183102	Oficial	
4	[illegible]	6635162	Ayudante	
5	Jorge Vargas	4365959	Ayudante	
6	Jose Ayo	1007128016	Ayudante	Jose Ayo
7	Henry palmera f.	1043840179	Ayudante	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Carolina Hincapie B.	**Empresa:**	Consorcio Obras GT.
Cargo:	Insp. SST.	**Firma:**	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.759-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04-02-2025 **Hora:** 7:10 AM.

Lugar: Jordan los Robles

Tipo de actividad: Charla ★ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Riesgo Biológico

Temas tratados:
- Virus
- Bacterias
- Hongos
- Parásitos
- Picadura
- Mordedura.

→ Consecuencias

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Luis Toscano	1102802345	Oficial	
2	JOCILABARCA	6535162	AYUDANTE	
3	Jhosi Carvajal	9365955	AYUDANTE	
4	Henry palmera	1043840179	Ayudante	
5	JACKSON B	6183202	OFICIAL	
6	Angel Ayo	1007.128.017	Ayudante	Angel Ayo
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cardina Hincapie. **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: Insp. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.566.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 05-02-2025. **Hora:**

Lugar: Jardin Ingotiva.

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación_*_ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Capacitación

Temas tratados: Condiciones de orden y aseo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JACKSON G	6183402	OFICIAL	
2	Francisco Vega	4365955	AXD	
3	JOEL LABARCA	6535162	AXD	
4	LUIS TOSCANO	1102802345	Oficial	
5	Henry palmera	1043840179	Ayudante	
6	Angel Ayo	1007128017	Ayudante	Angel Ayo
7	JOSE AYO	1007128016	AYUDANTE	JOSE AYO
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Hincapie. **Empresa:**

Cargo: Insp. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 19 - 02 - 2025 **Hora:**

Lugar: Casa de Juventud

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST

Temas tratados: Uso adecuado del casco de seguridad.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Exixon	48166 9E	Ayudante	
2	Luis Tosiano	1102862345	Of. civil	
3	José Coronel	4365955	N X D	
4	Henry palmera	1043840179	Ayudante	
5	Daniel Perez	14.432.728	Ayudante.	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cardins Hincapie B. **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: INSP. SST **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 10 - 02 - 2025. **Hora:** 7:10 am

Lugar: Casa Juventud.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: Higiene postura - Manipulación manual de carga.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Erixon	49.166.98	Ayudante	
2	Yeri Londoño	43.159.55	HSD	
3	Daniel Perez	14.432.728	Oficial.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cardina Hincapie **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: Insp. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 10-02-2025. Hora: 7:10 am.

Lugar: Engativá.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla SST 5 mnt.

Temas tratados: Importancia de las delimitaciones en áreas de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Fernando garzón	1002409574	Ayudante	Fernand
2	Hence palmera	1043840179	Ayudante	
3	Luis Tosino	1102302345	Oficial	
4	Joel de	6535162	AX	
5	Luis Fernando Obaque	1014178224	Oficial Antura	
6	Sonia Milena Higidio	1086329528	Ayudante pintura	Sonia M Higidio I
7	Juan Camilo Obaque H	1014178644	Oficial Pintura	JuanCamiloObaque
8	JACKSON G	61831002	OFICIAL	
9	JOSE AYO	1007128016	AYUDANTE	JOSE AYO
10	Jose campos	4365955	Ayudante	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cardina Hincapie B. Empresa: Consorcio Obras GT.

Cargo: Inspectora SST. Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.888.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 11-02-2025. **Hora:**

Lugar: Jardin los Lucas.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST. 5 mint.

Temas tratados: Importancia del buen uso de los elementos de protección personal.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Luis Toscano	1102802345	Oficial	
2	Fernando garcia	1002409574	Ayudante	Fernando
3	Jose Leonzal	4365955	Ayudante	
4	JOEL LABARCA	6535162	AYUDANTE	
5	William Flore	80175455	oficial	
6	Henry palmera	1043840124	~~X~~ Ayudante	
7	Angel Ayo	1007128017	Ayudante	Angel
8	JOSE AYO	1007128016	AYUDANTE	JOSE AYO
9	Sonia Milena Higuido	1086329528	Ayudante	Sonia. M. Higuido. T
10	Juan Camilo Obaque	1014178644	oficial	JuanCamiloUbaque.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cardina Hincapie. B. **Empresa:** Obras GT.

Cargo: Inspectora SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 12-02-2025 Hora:

Lugar: Jardin los Doucas.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: Orden y aseo en los áreas de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	williams Flores	80173455	oficial	
2	Jhoni campos	47659155	AYD	
3	Luis Tascano	1102802345	Oficial	
4	Fernando garcía	1002409577	Ayudante	Fernando
5	Henry palmera	1043840199	Ayudand	
6	Angel Ayo	1007128017	Ayudante	Angel Ayo
7	JACKSON G	6183102	OFICIAL	
8	Juan Camilo Ubaque	1014178644	oficial	Juan Camilo Ubaque
9	Sonia Milena Higidio	1086329528	Ayudante	Sonia M. Higidio
10	Luis Fernando Ubaque	1014178221	Oficial Pintura	
11	WILLIAN ANDRES TORRES	91927264	PINTOR	WILLIAN ANDRES TORRES
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Arcaque B. Empresa: Consorcio Obras GT.

Cargo: Inspectora SST. Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 13-02-2025 Hora: 7:05 am

Lugar: Jardines Sauces

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: Uso adecuado de elementos de protección personal en el desarrollo de actividades laborales.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhonier Vasquez	4365955	AYD	
2	William Flores	80175415	oficial	
3	Osman Dia.	4482092	oficial	Osman Dia.
4	Henry palomino	1043 [illegible] 179	Ayudante	
5	Jose AYO	1007129016	AYUDANTE	Jose AYO
6	Angel AYA	1007128017	AYUDANTE	angel aya
7	Fernando garcia	1002409574	Ayudante	fernando
8	JACKSON G	6183102	OFICIAL	
9	LUIS TOSCANO	1102802345	OFICIAL	
10	JOEL LABARCA	6535162	AYUDANTE	
11	WILMAR ALVAREZ TORRES	80927264	AYUDANTE	WILMAR ALVAREZ TORRES
12	Justo Ramiro Chaparro	1014178221	Oficial	
13	Sonia Milena Argüello	1086329528	Ayudante	Sonia M. Argüello
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Hurtado B. Empresa: Consorcio Obras GT

Cargo: Insp. SST. Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 13-02-2025 Hora: 07:00 pm

Lugar: Jardin los Sauces

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla de Seguridad con base al AT. ocurrido.

Temas tratados: Armado adecuado de andamio multidireccional
Uso adecuado de elementos de protección personal.
Importancia del uso de E.P.C.C. en el desarrollo de actividades en alturas, importancia del autocuidado.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JACKSON G	6183107	OFICIAL	
2	Angel ayo	1007128017	AYUDANTE	Angel
3	Jose AYO	1007128016	AYUDANTE	Jose AYO
4	JOEL LABARCA	6535162	AYUDANTE	
5	José carvajal	4365955	AYUDANTE	
6	Fernando garcia	1002409574	Ayudante	Fernando
7	Henry palmera	1043840179	Ayudante	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Carolina Hincapie	Empresa:	Consorcio Obras GT.
Cargo:	Insp. SST.	Firma:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 14-02-2025. **Hora:** 7:00 am.

Lugar: Engativá

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: Autocuidado en el desarrollo de actividades laborales
- Prevención de AT. e IT.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	William Florian	80175455	oficial	
2	JOPE LABARCA	6535162	AYUDANTE	
3	Nelson	8778124	oficial	Nelson
4	Angel Ayo	1027128017	Ayudante	Angel Ayo
5	Henry palmera	1043840179	Ayudante	
6	Fernando garcia	1002409574	Ayudante	fernando
7	Jairo carvajal	4765955	Ayudante	
8	JACKSON Fuentes	6183402	Oficial	
9	Omar Diaz	4982092	oficial	Omar D.
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Hincapie B. **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: INSP. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 15 - 02 - 2025 **Hora:** 7:10 am.

Lugar: Jardin los Soucos.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ____ Inducción ____ Reinducción ____ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: Cuidado de objetos personales y herramientas de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	NELSON	87.8707	OFICIAL	NELSON
2	Fernando garcia	1002409574	AYUDANTE	
3	Henry polanco	1043860094	Ayudant	
4	JOSE AYO	1007728016	AYUDANTE	JOSE AYO
5	ANGEL AYO	1007128017	AYUDANTE	ANGEL AYO
6	JACKSON B	6183402	OFICIAL	
7	JOEL LABARCA	6535162	AYUDANTE	
8	Jhonier vargas	4365955	AYUDANTE	
9	william Figuera	80171455	OFICIAL	
10	Omar Diaz	4982092	Oficial	Omar D.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Carolina Almeyda B. **Empresa:** Consorcio Obras GT

Cargo: Insp. SST. **Firma:**

Powered by CamScanner

FONTIBON

DICIEMBRE 2024

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 16-12-24 **Hora:** 7 Am

Lugar: Cede Ojas de ambajes.

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uso de Epp. Adecuado

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Winder O. Balkesteros.	80.878.816.	Instalador	
2	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INSTALADOR	SNEIDER C.
3	[illegible]	1010225839	Instalador	
4	And. Stelze) 362	1023960348	Instalador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** GT

Cargo: Ing SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 27 - 12 - 24 **Hora:** 7 Am.

Lugar: Osa de Antioquia

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Respeto.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Winder O. Ballesteros	80 878 816	Instalador	
2	SNEIDER GIRALDOS	1000348247	INSTALADOR	SNEIDER C.
3	Andrés Felipe Jime.	1023960348	Instalador	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** GT.

Cargo: Dra SST. **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 30 - 12 - 2024. **Hora:** 7 Am.

Lugar: Cede Ojos de antegos.

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: charla diaria

Temas tratados: Trabajo en alturas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Winder. O Ballesteros	80 878 816	Instalador	
2	SNEIDER CURILLOS	1000348247	INSTALADOR	SNEIDER C.
3	Andrés felipe Linares	1023960348	INSTALADOR	
4	sebastian ~	1010223679	ayudador	sebastian
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Obras GT.

Cargo: SST **Firma:** Andrea

ENERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 02-01-25 Hora: 7 Am

Lugar: Oso de anteojos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ____ Inducción ____ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uso y armado de andamio.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Adrian Felipe Jimenez	1025980248	Instalador	
2	Jhon Sebastian	1000774521	instalador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Andrea Mor	Empresa:	Conservo GT
Cargo:	SST	Firma:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 03-01-25 **Hora:** 7Am

Lugar: Uso de anteojos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación____ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uso adecuado de equipo de Alturas Arnés

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	WILSON DIAZ R	79805093	Pintor	
3	Arles Feliciano	1022960348	Instalador	
4	JHON REBASTO	1000774521	INSTALADOR	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04-03 2025 Hora: 7 Am

Lugar: Cas de antojos.

Tipo de actividad: Charla____ Capacitación____ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Masman.

Temas tratados: Uso adecuado de Epp.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	Andres Felipe	1023960348	INTALADOR	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Nova Empresa: Construcciones GT.

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04-01-2024 **Hora:** 9: Am

Lugar: Centro Crecer.

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uso de Elementos de Seguridad.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Wincler O. Ballesteros	80 878 816	Instalador	
2	Josè A. Barbosa	79597144	Electricista	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT.

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07-01-25 Hora: 2:00 Pm

Lugar: Sabana Grande

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uso adecuado de EPP.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhon Freddy Romero	80739184	Pintor y acabados	Jhon Romero
2	Lucia Ospina	79378935	Oficial	Lucia
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora

Empresa: Consorcio GT.

Cargo: SST

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 09 - 01 - 25 Hora: 1 Pm

Lugar: Centro Creger

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Clases de Contaminación

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Winder O. Ballesteros	80.878.816	Instalador	
2	Winder O. Ballesteros	80.878.816	Instalador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora	Empresa: Consorcio GT
Cargo: SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07-01-25 Hora: 11 Am

Lugar: Shesh Urek.

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla. Capacitacion Ambiental

Temas tratados:

Clasificacion Ecologica

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	1073968408	OT [illegible]	[illegible]
2	Fridday cubillos	1023911526	Ayudante	Fridday
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora	Empresa: Consorcio GT.
Cargo: SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 08-01-25 Hora: 11 Am

Lugar: Shush Creek

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Manejo de Químicos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Wilmer Hernandez	1073968407	OT-Local	
2	Freddy cubillos	1023941526	Ayudante	Freddy
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andres Mon

Cargo: SST

Empresa: Consorcio GT

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.586.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 03 - 01 - 25 Hora: 7 15 Am

Lugar: Eso de entregas

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Pentes Ecologicos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Steiver Cubillos	1000348247	INSTALADOR	Steiver C.
2	Freddy cubillos	1023911526	Ayudante	Freddy
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea More

Cargo: SST

Empresa: Consorcio GT

Firma: Andrea

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 10-01-24 Hora: 7 Am

Lugar: Uso de antejos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla.

Temas tratados: Uso de Equipos de Alturas "arnés"

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Freddy cabillos	1023911526	Ayudante	Freddy
2	Sneider Cabillos	1000348247	INSTALADOR	Sneider.
3	Winder O. Bolaños	80878816	Instalador.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Flores Empresa: Consocvo GT

Cargo: SST Firma:

Nombre Capacitador: Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07 - 01 - 25 Hora: 2:00 Pm

Lugar: Sabana Grande

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uso adecuado de EPP.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhon Freddy Romero	80739184	Pintor y Acabados	Jhon Romero
2	Jacia Ochoa	79378935	Oficial	Jacia
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora

Cargo: SST

Empresa: Consorcio GT.

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07-01-2024 Hora: 7:00mm

Lugar: Oso de anteojos

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación ✓ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Capacitacion

Temas tratados: Plan institucional de Gestion Ambiental

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Javier Osuna	79378935	OFICIAL	
2	Jairo Avila	4249282	OFICIAL ELECTRICO	
3	Carol Forero Gonzalez	1026289001	Residente de Obra	
4	Freddy cubillos	1023911526	Ayudante	
5	Wilmer Fuentes	1073968408	OFICIAL	
6	Hon Romero	80739184	PINTOR	
7	Andres Felipe	1023960348	Pintor	
8	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	
9	Wilson Ruiz	79805093	Pintor	
10	IOAN Sebastian	1000774521	Pintor	
11	STIVEN TAPIA	1000801707	AYUDANTE	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora Empresa: Consorcio GT

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 30/01/24. **Hora:** 07:40.

Lugar: 050 de anteojos Fontibon

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: orden y aseo remate de trabajos

Temas tratados: riesgo fisico, psicosocial, socializacion de las politicas SG-SST (Formatos).

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Fredy Wallos	1023911526	Ayudante	Fredy
2	Andres Felipe	1023960348	Pintor	
3	Wincker Ballesteros	80 878 816	INSTALADOR	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 29/01/25. Hora: 07:00 .

Lugar: Uso de anteojos Fontibón.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Riesgos locativos, actividades de alto riesgo

Temas tratados: importancia de orden y aseo, elementos a utilizar en las actividades de alto riesgo. auto cuidado personal. buen uso de epp's.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andres Felipe	1023960348	Pintor	
2	Winder Ballesteros	80 878 816	Instalador	
3	Freddy caballos	1023911526	Ayudante	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez Empresa: Consorcio obras GT.

Cargo: SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	FORMATO LECCIÓN APRENDIDA	02/12/2024 Versión: 00
	SST-GT-FR-08	

DATOS DEL ACCIDENTE, INCIDENTE O ENFERMEDAD LABORAL

FECHA	16 Día/Mes/Año 05	HORA	8:00 -	CIUDAD	Sanlorenzo	CARGO	SST

DATOS DE LA LESIÓN / INCIDENTE / ENFERMEDAD

INCIDENTE	Si	ACCIDENTE		ENFERMEDAD LABORAL	

TIPO DE LESIÓN:	Trauma facial
PARTE DEL CUERPO AFECTADA:	Cara - Cabeza

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE, ACCIDENTE O ENFERMEDAD LABORAL

Realizando Sus Actividades. de decenso de Escombro el Señor. Shoan Sebastian Alvares. Resbalando en piso Resive en Golpe en la cabeza con la lona que viene en descenso.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

RECOMENDACIÓN Y LECCION APRENDIDA

Se Recomienda prudencia y total Atencion en las Actividades. Tomamos Como aprendizaje no Pasarse debajo de Areas de decenso tomar distancia hasta obtener el piso el material.

CONDICIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS	ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS
	Imprudencia. y falta de Consentracion.

Realizado por: Andrea Mora. Shoan Sebastian Alvarez

Nombre Completo	Cargo	Firma
Andrea Mora	SST	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	02/12/2024 Versión:00
	Código: SST-GT-FR-21	

Fecha: 13 - 01 - 25 Hora: 9 Am.

Lugar: Centro Cesar.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Auto Cuidado.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jairo Avila	974282	Oficial	JairoAvila
2	Jose Barbosa	79507144	Electrisista	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mon

Empresa: Consorcio OT

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 20-01-25 Hora: 7 Am

Lugar: Oso de anteojos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Sobre Esfuerzos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Andres Felipe	1073960348	Piloto	
2	Sneider Cubillos	1000348247	INSTALADOR	SNEIDER C.
3	Sebastian M	1060225639	Instalador	sebastian
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora Empresa: Consorcio GT

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 21-01-25 Hora:

Lugar: Oso antojos.

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Mirar antes de actuar

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhoan sebastian	1000774571	Pintor	~~Jhoan~~
2	Cindy caballero	1023911626	Ayudante	Cindy
3	Sneider Cuellar	1000348247	INSTALADOR	Sneider C.
4	Wincker Osvaldo Bolt	80 878 816	Instalador	
5	sebastian m	1010225639	Instaladors	sebastian
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Andrea Mora.	Empresa:	Consorcio GT.
Cargo:	SST	Firma:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 22-01-25 **Hora:** 7 Am

Lugar: eso de entregas

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación____ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Trabajo en Equipo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Fredy cubillos	1023911526	Ayudante	Fredy
2	Sneider Cubillos	1000348247	INSTALADOR	Sneider C
3	Winder Osvaldo Ballesteros	80878816	Instalador	
4	sebastian m	1010225639	Instalador	sebastian
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 23-01-25 Hora: 7 Am

Lugar: oso de anteojos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Cuidado con piel y manos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	Winder Ballesteros R.	80 878 816	Instalador	
3	JHON ROMERO	80739184	Piotor	JHonatan
4	Fredy cubillos	1023911526	Ayudante	Fredy
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora

Empresa: Consorcio GT

Cargo: SST

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 25-01-25 **Hora:** 7 Am

Lugar: Osa de anteojos -

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Uzile sus pases

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Winder Ballesteros	80 878 816	Instalador	
2	Jhon Freddy Romero	80739 184	PINTOR	Jhon Romero
3	Freddy Ubillos	1023911526	Ayudante	Freddy
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 13 - 12 - 25 Hora: 9 Am

Lugar: oso de anteojos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Responsabilidades.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JUNIOR CUBILLOS	1000548247	INTALADOR	JUNIOR C.
2	Andres Feliz	1023960348	Pintor	
3	JHON SEBASTIAN	1000745521	P. instal	
4	Wincler Oswaldo Ballesta	80 878 816	Instalador	
5	JHON ROMERO	80739184	PINTOR	JHON ROMERO
6	José Plazas B	79584144	Electricista	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora

Cargo: SST

Empresa: Consorcio GT

Firma: Andrea Mora

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.686.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 14-01-2025 **Hora:** 7 Am

Lugar: Oficina de entregas.

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: charla.

Temas tratados:

Sustancias Quimicas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	JHOAN SEBASTIA	1000772052	PINTOR	
2	DIEGO ROMERO	80739184	PINTOR	
3	Winder Ballesteros	80 878 816	Pintor	
4	Andres Felipe Gomez	1023960348	Pintor	
5	Jose A. Barbosa	79597144	Electrico	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Andrea Mora	**Empresa:**	Consorcio GT
Cargo:	SST	**Firma:**	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 15 - 01 - 2025 **Hora:** 2 Pm

Lugar: Oficina de entregas

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Retro alimentacion del incidente. Dia anterior.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	JHON FREDY ROMERO	80739184	PINTOR	JFROMERO
3	Winder Ballesteros	80.878.816	Instalador	
4	Freddy cubillos	1023911526	Pintor	Freddy
5	Andres Eliecer Lopez	1023960348	Pintor	
6	JHON FREDY ROMERO	80739184	PINTOR	JHON ROMERO
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 16-01-2025 **Hora:** 7 Am

Lugar: oso de cantagallo

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Leccion aprendida Actividades Con Seguridad y Responsabilidad.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000348 247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	Winder Ballesteros	80 878 816	Instalador	
3	Fredy Cubillos	1023911526		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 17 - 01 - 25 **Hora:** 7 Am

Lugar: Oso de anteojos

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Trazos de carga.
Cerduras

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000 348 247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	Winder Ballesteros	80 878 816	Instalador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Flores **Empresa:** Consorcio GT.

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 18 01 - 25 **Hora:** 7 Am

Lugar: Casa de anteojes

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Dato cerrado.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	Wincler. Ballesteros.	80 878 816	Instalador	
3	Freddy Cubillos	1023911526	Ayudante	Freddy
4	Andres Felipe	1023960348	Pm 1or.	
5	sebastian M	1010 22539	Instalador	sebastian.
6	wilson Rojas	79805093	Contratista	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio OT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 18-d-25 Hora: 7 Am

Lugar: Oso amarrados

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Responsabilidades

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Sebastian M	1010225639	Instalador	Sebastian
2	Freddy Cubillos	1023911526	Ayudante	Freddy
3	Andres Eliaz	1023960348	Pintor	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora

Empresa: Consorcio GT

Cargo: SST

Firma:

FEBRERO 2025

KENNEDY

DICIEMBRE 2024

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 26-12-24 Hora: 07:00 am

Lugar: Tintalito - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Uso adecuado de EPP's. - Induccion Ingreso

Temas tratados: Manera adecuada de utilizar los elementos de proteccion personal.

Uso obligatorio de los EPP's por actividad.

Induccion para ingreso a laborar

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	
2	Milton de la Ossa	11062207	oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	William Nemeguen	Empresa:	
Cargo:	Inspector SST	Firma:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 27-12-24 Hora: 07:00 am

Lugar: Tintalito Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Trabajo en equipo

Temas tratados: - Integración para realizar las actividades en equipo
- Realizar los trabajos en equipo garantiza calidad.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	
2	Milton de la ossa	11062207	oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen Empresa:

Cargo: Insp. SST Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 28-12-24 Hora: 07:00am

Lugar: Tintalito, Colondaima Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Conocimiento normas de trabajo

Temas tratados: Se especifico las diferentes normas internas para realizar las actividades

Horario laboral en el proyecto

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	
2	Milton de la cosa	11062207	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	William Nemequen.	Empresa:	
Cargo:	Insp SST	Firma:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 30-12-24 **Hora:** 07:00 am.

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Uso adecuado de herramienta y equipos electricos

Temas tratados: Manera adecuada de utilizar la heiramienta menor

Manera adecuado de manejo de herramientas electricas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sonchez	191962	Oficial	
2	Milton de la Ossa	11062207	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Willam Nemeguen **Empresa:**

Cargo: Insp. SST **Firma:**

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 31-12-24 Hora: 07:00 am.

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: Conocimiento del Punto Ecologico

Temas tratados: Realizar la separación adecuada de los residuos. Conocer el codigo de colores para realizar una buena separación de residuos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	
2	Milton de la Ossa	11062207		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen.	Empresa:
Cargo: Insp. SST	Firma:

Escaneado con CamScanner

ENERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 02-04-25 Hora: 07:00 a.m.

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: Uso adecuado de productos quimicos

Temas tratados: Manera adecuado de utilizar los productos quimicos.

Conocimiento de las caracteristicas de los productos quimicos, Hojas de seguridad

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	19962	oficial	
2	Milton de la Cossa	11062207	oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Empresa:
Cargo:	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 03-04-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad: Que es el Reglamento Interno de trabajo

Temas tratados: Conocimiento de los directrices que contemplan el reglamento interno de trabajo.
Derechos y deberes del empleador y del empleado

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficia	Alberto
2	Milton de la Ossa	11062207	oficia	Milton de la Ossa
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Empresa:
Cargo:	Firma:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 10-01-25 **Hora:** 07:00 am

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Notificación de riesgos

Temas tratados: Se le notifica al personal los riesgos a los cuales esta expuesto en la actividad. que va a desarrollar

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	**Empresa:**
Cargo: Insp SST	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 09-01-25 **Hora:** 07:00 am

Lugar: Coacol. Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otra Cual? ___

Nombre de la actividad: Conocimiento fichas de seguridad

Temas tratados: Como identificar las fichas de seguridad
Partes de las fichas de seguridad
Que es una ficha de seguridad

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Rios Cos	98427425	oficial	
3	Joaquin Diaz	R43031	Oficial	Joaquin Díaz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	**Empresa:**
Cargo: INSP SST	**Firma:**

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 08-01-25 Hora: 07:00 am.

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Acopio adecuado de materia l Peligroso

Temas tratados: Forma adecuada de acopiar materia l peligroso
Identificación de materiales peligrosos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Rioscos	98427475	oficial	
3	Joaquin Diaz.	1243031	oficial	Joaquin Díaz.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	William Nonegven	Empresa:	
Cargo:	Inspector SST	Firma:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07-01-25 Hora: 09:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: Capacitación Lineamientos Ambientales

Temas tratados: Política ambiental SDIS. Gestión Integral de residuos
Implementación de practicas sostenibles
Progroma ahorro y uso eficiente del agua
Progroma de ahorro y buen uso de energia.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	
2	Daniel Talero	1030634359	Inspector obra	
3	Sharon Chaparro	1030628001	Residente	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitader:	William Nemeguen	Empresa:	
Cargo:	Inspector SST	Firma:	

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 14-01-25 **Hora:** 07:00 am

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Uso adecuado de EPCC.

Temas tratados: Conocimiento del uso adecuado de los EPCC
Inspección de los EPCC
Mantenimiento de los EPCC

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	**Empresa:**
Cargo: Insp SST	**Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	02/12/2024 Versión:00

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	02/12/2024 Versión:00
	Código: SST-GT-FR-21	

Fecha: 15-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Inspecciones locativas

Temas tratados: Conocimiento como realizar una inspección locativa

Que se evalua en una inspeccion locativa

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Rincos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz.	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Menegen	Empresa:
Cargo: Insp SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 16-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Kennedy Caracol

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Importancia de la calistenia

Temas tratados: - Realizar calentamiento antes de iniciar labores
- Realizar pausas en intervalos de tiempo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanc
2	Carlos Rioscos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	Oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	Oficial	Roberto palacio
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	Empresa:
Cargo: Insp. SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 17-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Orden y Aseo

Temas tratados: Verificar el orden y aseo de areas de trabajo
Mantener limpias las zonas verdel de las areas a intervenir

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	Oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	Oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	Empresa:
Cargo: Insp. SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 18-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Actos y Condiciones inseguras

Temas tratados: Identificar los actos inseguros
Identificar las condiciones inseguras

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	1919 62	oficial	Alberto Sanch
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	Oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	Oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	William Noneguen	Empresa:	
Cargo:	Insp. SST	Firma:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 19-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Conocimiento de lo que es un extintor de fuego y sus partes

Temas tratados: clases de extintos.
Partes de un extintor

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	Oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	Oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	Empresa:
Cargo: Insp. SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 20-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Coracol - Remedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Cuidado de las manos

Temas tratados: Modo adecuado de utilizar sustancias para el cuidado de manos
uso adecuado de los guantes para protección de las manos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanz
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	Oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	Oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemegyen	Empresa:
Cargo: Insp. SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 27-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Contaminación ambiental

Temas tratados: - Maneras de Contaminar el medio ambiente
- No arrojar desechos contaminantes a los recursos hídricos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4	Jose Gonzalez	7035572	Oficial	Jose
5	Roberto Palacios	1124513333	Oficial	Roberto palacios
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Menegven Empresa:

Cargo: Insp-SST Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 02-01-25 Hora: 07:00 am.

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Uso adecuado de productos quimicos

Temas tratados: Manera adecuado de utilizar los productos quimicos.

Conocimiento de las caracteristicas de los productos quimicos, Hojas de seguridad

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	
2	Milton de la osso	11062207	oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Arenegues	Empresa:
Cargo: SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 03-04-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Coraco1 - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Que es el Reglamento Interno de trabajo

Temas tratados: Conocimiento de los directrices que contemplan el reglamento interno de trabajo.
Derechos y deberes del empleador y del empleado

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficia	
2	Milton de la Ossa	11062207	oficia	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemegen

Cargo: SST

Empresa:

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ____ Inducción ____ Reinducción ____ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Importancia del cuidado de zonas verdes

Temas tratados: Cuidar las zonas verdes de las orcas a Intervenir
Proteger adecuadamente las zonas verdes.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto
2	Milton de la ossa	11062207	Oficial	Milton de la ossa
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	Empresa:
Cargo: SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07-01-25 Hora: 09:00 am

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Capacitación Lineamientos Ambientales

Temas tratados: Politica ambiental SDIS, Gestión Integral de resido
Implementación de practicas sostenibles
Programa ahorro y uso eficiente del agua
Programa de ahorro y buen uso de energia.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	Alberto Sanchez
2	Daniel Talero	1030634359	Inspector. Obra	
3	Sharon chaparro	1030628004	Residente.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	Empresa:
Cargo: Inspector SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 08-01-25 Hora: 07:00 am.

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Acopio adecuado de materia l Peligroso

Temas tratados: Forma adecuada de acopiar material peligroso
Identificación de materiales peligrosos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Rioscos	98427475	oficial	
3	Joaquin Diaz.	1243031	oficial	Joaquin Diaz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	William Noreguera	Empresa:	
Cargo:	Inspector SST	Firma:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 09-01-25 **Hora:** 07:00 am.

Lugar: Caracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Conocimiento fichas de Seguridad

Temas tratados: Como identificar las fichas de seguridad
Partes de las fichas de seguridad
Que es una ficha de seguridad.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Rioscos	98427475	oficial	
3	Joaquin Diaz	R43031	oficial	Joaquin Díaz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	**Empresa:**
Cargo: INSP SST	**Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 10-01-25 Hora: 07:00 am

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Notificación de riesgos.

Temas tratados: se le notifica al personal los riesgos a los cuales esta expuesto en la actividad. que va a desarrollar

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Díaz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	Empresa:
Cargo: Insp SST	Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 10-01-25 **Hora:** 07:00 am

Lugar: Coracol - Kennedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Notificación de riesgos

Temas tratados: se le notifica al personal los riesgos a los cuales esta expuesto en la actividad. que va a desarrollar

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alberto Sanchez	191962	Oficial	Alberto Sanchez
2	Carlos Riascos	98427475	Oficial	
3	Joaquin Diaz	1243031	Oficial	Joaquin Diaz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: William Nemeguen	**Empresa:**
Cargo: Insp SST	**Firma:**

FEBRERO 2025

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 06-02-25 Hora: 7 Am

Lugar: Jardin infantil mis primeros pasos Ipiales

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Manejo de Cemtces.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	William Hernandez	-		
2	Sneider Ceballos.	1000348247	INTALADOR	SNEIDER C.
3	Adrian Hernandez	1011200461	pintor	Adrian
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora

Cargo: SST

Empresa: Consorcio GT

Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 07-02-2025 **Hora:** 7m.

Lugar: Tintalito

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación X Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Condiciones de Orden y aseo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	SNEIDER CUBILLOS	1006348247	INTALADOR	SNEIDER C.
2	Adrian Hernandez	1072006419	PINTOR	Adrian
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 08-02-25 **Hora:** 7m

Lugar: Instalita

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación X Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Riesgos Biologicos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Adrian Hernandez	1011200199	PINTOR	Adrian
2	SOLDADOR CUBILLOS	1000348247	INTALADOR	SOLDADOR C.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora	**Empresa:** Consorcio GT
Cargo: SST	**Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 05/02/25. **Hora:** 08:00.

Lugar: JARDIN INFANTIL CARACOL. Kenedy.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Buen uso de epp's. Acto Cuidado personal

Temas tratados: la importancia de los epp's, auto-cuidado personal en el área de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhon Freddy Bayeno	80739184	Oficial pintor	Jhon Bayeno
2	Yhincker Oswaldo Ballesteros	80 878 816	Instalador	
3	Luis Alberto H.	79527414.	oficial	Luis Alberto
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio Obras GT

Cargo: SST. **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 06/02/25. **Hora:** 07:30.

Lugar: JARDIN INFANTIL CARACOL. Kenedy.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro; Cual? ___

Nombre de la actividad: La importancia de los diferentes formatos.

Temas tratados: Para que Sirven, Como se usan Cuando se usan.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Wincler Ballesteros	80.878 816	Instalador	
2	Luis Alberto H.	7487414	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio GT.

Cargo: Bernardo SST. **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 08/02/25. **Hora:** 09:00.

Lugar: Caracol Jardin Remedy.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Prevenir, corregir, continuar.

Temas tratados: PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES
Buen uso de los epp's.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Kwilson Diaz	79505093	contratista	
2	Wilder Osvaldo Ballesteros	80 878 816	Instalador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio Obra GT

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 08/02/25. **Hora:** 09:00.

Lugar: Caracol Jardin Remedy.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Prevenir, corregir, continuar.

Temas tratados: PREVENCIÓN DE LESIONES OSTEOMUSCULARES
Buen uso de los epp's.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Kwilson Diaz	79505093	contratista	
2	Wilder Osvaldo Ballesteros	80 878 816	Instalador	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio Obra GT

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04-02-25 **Hora:** 9Am

Lugar: Jardin mystic II Bolivia

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Orden y aseo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jacer Osorio	79378935	Pintor.	Jacer Osorio
2	Sneider Cabilla	1001200199	Pintor.	Sneider Cabilla
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora	**Empresa:** Consorcio GT
Cargo: SST	**Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04/02/2025. Hora:

Lugar: JARDIN INFANTIL CARACOL.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: DIFERENTES PELIGROS Y RIESGOS QUE SE PRESENTAN.

Temas tratados: RIESGOS Y PELIGROS QUE SE PRESENTAN EN SU ENTORNO LABORAL.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Luis Alberto Hernandez	79827414	Oficial	
2	Jhon Prada S	80739184	OFICIAL	
3	Wilder Ballesteros	80975816	OFICIAL	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: BERNARDO JIMENEZ Empresa: CONSORCIO GT

Cargo: SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 05-02-2025 **Hora:** 7 Am

Lugar: Jardin infantil Girasoles

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Riesgos Biologicos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Sneider Ceballos	1011200194	Pintor	Sneider Ceballos
2	Javier Osma	79378935	Pintor.	Javier Osma.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Andrea Mora	**Empresa:**	Consorcio GT
Cargo:	SS	**Firma:**	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 21/02/25. **Hora:** 07:15.

Lugar: Caracol jardin infantil

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Salud y bienestar.

Temas tratados: Tipo de comidas, buen descanso

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jhon Freddy Romero	80739184	Pintor obra	Jhon Romero
2	Dario Martinez	19485109	instalador	
3	Mauricio	Martinez	instalador	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 13-07-2025 Hora: 7 Am

Lugar: Montalbo

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación ✓ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Orden y Aseo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Adrian Jose Hernandez	1097200199	PINTOR	Adrian
2	JHON ROMERO	80739184	PINTOR	JHonRomero
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora Empresa: Consorcio OT

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 04-02-25 **Hora:** 7 Am

Lugar: Instalado

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación ✓ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Cuidado con la manipulacion de plagamina

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Adrian Jose Hernandez	1041200194	PINTOR	Adrian
2	JHON ROMERO	80739184	PINTOR	JHON ROMERO
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mar **Empresa:** Consorcio GT

Cargo: SST **Firma:** Andrea

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 15-02-25 **Hora:** 7 AM

Lugar: Ciudadela

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación ✓ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Mi integridad física es lo primero!

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Adrian Jose Hernandez	1074200197	Pintor	Adrian
2	dHon Romero	80739184	Pintor	dHon Romero
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Andres Hdz	**Empresa:**	Consorcio OT
Cargo:	SST	**Firma:**	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	02/12/2024 Versión:00
	Código: SST-GT-FR-21	

Fecha: 11/02/25. Hora: 07:05

Lugar: Calandaima Kenedy.

Tipo de actividad: Charla ✓ Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Señalizacion de seguridad.

Temas tratados: la importancia de la señalizacion no quitar, arreglar, informar.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Javier Osuna	1792789355	oficial.	Javier Osuna
2	Jhon Fredy Romero.	80739984.	oficial	Jhon Fredy R.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez Empresa: Consorcio GT.

Cargo: SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 12/02/25. **Hora:** 07:10

Lugar: Calandaima Kenedy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Riesgos locativos psicosocial.

Temas tratados: la importancia del orden y aseo en el área de trabajo, buen ambiente laboral.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Javier Osuna	7937893S	oficial	Javier Osuna
2	Jhon Fredy Romero	8073994S4.	oficial	~~Jhon Fredy~~
3	Elmer Ballestero	80878816	OFICIAL	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Bernardo Jimenez	**Empresa:**	Consorcio GT
Cargo:	SST	**Firma:**	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 13/02/25 **Hora:** 07:30.

Lugar: Calandaima Keredy

Tipo de actividad: Charla____ Capacitación____ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Consiencia ambiental.

Temas tratados: la importancia de reciclar buen uso y disposicion de los residuos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Javier Osuna	79370935.	oficial	
2	Jhon Fredy Romero	80739184.	oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio Obras GT.

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-8	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 14/02/2025 Hora: 07:10.

Lugar: JARDIN INFANTIL CARACOL.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Identificación de Riesgos en el área de trabajo.

Temas tratados: Identificar e informar para prevenir y mitigar un accidente laboral.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Javier Ochoa	79378935	OFICIAL	
2	Wincler Ballesteros	80 878 816	OFICIAL	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez. Empresa: Consorcio GT

Cargo: SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 15-feb-2025 **Hora:** 07:30

Lugar: JARDIN INFANTIL CARACOL KENEDY

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: plan de emergencias.

Temas tratados: Que hacer en caso de una emergenica. puntos de encuentro

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Winder Ballesteros	80 878 816	OFICIAL	
2	Javier Osuna	79378935	OFICIAL	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** CONSORCIO GT.

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 12-02-2025 Hora: 7 Am

Lugar: CDC.

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación_✓_ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Seguridad Vial.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Carlos Medina	8541121	SST aludor	Carlos M
2	Sebastian Ramos	1022354952	Instalador	Sebastian R
3	Fabio Martinez	1043847899	Instalador	Fabio
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Andres Mora	Empresa:	Consorcio Infraestructura
Cargo:	SST	Firma:	

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 11-02-2025 **Hora:** 7 Am.

Lugar: CDC.

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación__✓__ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Orden y Aseo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Carlos Medina	8541121	Instalador	
2	Sebastian Romero	1022354952	Instalador	
3	Fabio Martinez	1043847898	Instalador	
4	Oscar Uñate	3017955	Instalador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Andrea Mora	**Empresa:** Consorcio GT
Cargo: SST	**Firma:**

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 19/02/25 **Hora:** 08:00

Lugar: JARDIN INFATIL CARACOL Kredy

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: RIESGO psicosocial y mecanico.

Temas tratados: que consecuencias me llevan a trabajar bajo presión la importancia de un pre-operacional

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Javier osuna	79378935	oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez **Empresa:** Consorcio GT.

Cargo: SST **Firma:**

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS GT NIT. 901.886.750-6	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: SST-GT-FR-21	02/12/2024 Versión:00

Fecha: 18-Feb-2024. Hora: 07:30.

Lugar: Jardin infantil Caracol.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: manejo de sustancias peligrosas

Temas tratados: Significado de los pictogramas
como darle manejo para trasporte
de las sustancias peligrosas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jaurin Osorio	79378925	OFICIAL	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Bernardo Jimenez Empresa: Consorcio GT.

Cargo: SST Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INTER CONSTRUCCIONES

NIT. No. 901.890.754-0

Bogotá D.C, 19 de mayo de 2025

R&M-CTO-9355-083-2024

Señores
CONSORCIO OBRAS GT
Atn. Gustavo Adolfo Torres Duarte
Representante legal del consorcio
Bogotá D.C.

Referencia: **CONTRATO DE INTERVENTORIA 9355-2024 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, FINANCIERA, CONTABLE, ADMINISTRATIVA, LEGAL, SOCIAL Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE SE ADJUDIQUEN PARA REALIZAR LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO".**

Asunto: APROBACION INFORME FINAL SST

Respetados Ingenieros:

Una vez revisado el informe final de Seguridad y Salud en el trabajo correspondiente al periodo del 11 de diciembre de 2024 al 23 de febrero de 2025, se da aval para radicación formal, ya que fueron atendidas las observaciones y cumple con todos los requerimientos.

La presente aprobación no exime al contratista de atender observaciones que pueda generar la entidad al documento

.
Cordialmente,

Representante Legal
CONSORCIO INTERCONSTRUCCIONES
Elaboro: Y.M.B
Aprogo. M.G.G
C.C.// Archivo
Anexo (