# ANEXO 11. INDUCCIÓN PERSONAL

| | CEROM DE COLOMBIA S.A.S | VERSION | 2 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE EVALUACION DE LA INDUCCION O LA INDUCCION | FECHA: 14/12/23<br>CODIGO: DOC-FR-45 | |

## EVALUACION INDUCCION SST

NOMBRE: maikol R.Q.S | CEDULA: 1003527239

AREA/SECCION: Plaza. | OFICIO: auxiliar

**Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?**

**1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:**

| | |
|---|---|
| a. | Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo |
| b. | Proteger y promover la salud |
| c. | Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo |
| X | Todas las anteriores |

**2. Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| a. | Quemadura | X | Lesiones osteomusculares | f. | Mareos |
| X | Fractura - Esguinse | e. | Perdida de peso | X | Caídas del mismo nivel |
| X | Cuerpo extraño en ojos | | | | |

**3. Enumere cuatro (4) normas que Usted debe cumplir para que no se accidente ni se enferme en el trabajo.**

a) Uso obligatorio EPPS
b) Asistir a las capacitaciones
c) Respetar la señalizacion
d) Orden y limpieza en el lugar de aseo

**4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | Proteccion auditiva | e. | Careta facial | i. | Dalantal |
| | X | Botas de seguridad con puntera | f. | Respirador de doble cartucho | X | Camisa manga larga |
| | c. | Polainas | g. | Guantes plasticos | k. | Cofia |
| | X | Guantes | h. | Guantes de nitrilo | X | Gafas de seguridad |

**5. Indique que hacer en caso de presentarse un AT:**

Informar de manera inmediata a el jefe de area

**Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la compañía.**

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC

ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN

Powered by CamScanner

| | CEROM DE COLOMBIA S.A.S | VERSION | 2 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE EVALUACION DE LA INDUCCION O LA INDUCCION | FECHA: 14/12/23<br>CODIGO: DOC-FR-45 | |

## EVALUACION INDUCCION SST

| | |
|---|---|
| NOMBRE: MICHAEL LEANDRO SOLEDAD M. | CEDULA: 1047608364 |
| AREA/SECCION: Planta. | OFICIO: Aux. Perfilet. |

**Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?**

**1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:**

| | |
|---|---|
| a. | Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo |
| b. | Proteger y promover la salud |
| c. | Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo |
| X | Todas las anteriores |

**2. Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| a. | Quemadura | X | Lesiones osteomusculares | f. | Mareos |
| X | Fractura - Esguinse | e. | Perdida de peso | X | Caídas del mismo nivel |
| X | Cuerpo extraño en ojos | | | | |

**3. Enumere cuatro (4) normas que Usted debe cumplir para que no se accidente ni se enferme en el trabajo.**

a) Uso obligatorio EPPS
b) Asistir a las capacitaciones
c) Respetar la señalizacion
d) Orden y limpieza en el lugar de aseo

**4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | Proteccion auditiva | e. | Careta facial | i. | Dalantal |
| X | Botas de seguridad con puntera | f. | Respirador de doble cartucho | X | Camisa manga larga |
| c. | Polainas | g. | Guantes plasticos | k. | Cofia |
| X | Guantes | h. | Guantes de nitrilo | X | Gafas de seguridad |

**5. Indique que hacer en caso de presentarse un AT:**

Informar de manera inmediata a el jefe de area

**Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la compañía.**

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
**CC**

**ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN**

Powered by CamScanner

| | CEROM DE COLOMBIA S.A.S | VERSION | 2 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE EVALUACION DE LA INDUCCION O LA INDUCCION | FECHA: 14/12/23<br>CODIGO: DOC-FR-45 | |

## EVALUACION INDUCCION SST

NOMBRE: Luis Federico Espitia — CEDULA: 1075679745

AREA/SECCION: Plaza. — OFICIO:

**Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?**

**1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:**

| | |
|---|---|
| a. | Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo |
| b. | Proteger y promover la salud |
| c. | Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo |
| X | Todas las anteriores |

**2. Identifique qué lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| a. | Quemadura | X | Lesiones osteomusculares | f. | Mareos |
| X | Fractura - Esguinse | e. | Perdida de peso | X | Caídas del mismo nivel |
| X | Cuerpo extraño en ojos | | | | |

**3. Enumere cuatro (4) normas que Usted debe cumplir para que no se accidente ni se enferme en el trabajo.**

a) Uso obligatorio EPPS
b) Asistir a las capacitaciones
c) Respetar la señalizacion
d) Orden y limpieza en el lugar de aseo

**4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | Proteccion auditiva | e. | Careta facial | i. | Delantal |
| X | Botas de seguridad con puntera | f. | Respirador de doble cartucho | X | Camisa manga larga |
| c. | Polainas | g. | Guantes plasticos | k. | Cofia |
| X | Guantes | h. | Guantes de nitrilo | X | Gafas de seguridad |

**5. Indique que hacer en caso de presentarse un AT:**

Informar de manera inmediata a el jefe de area

**Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la compañía.**

Luis Espitia

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
CC

**ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN**

Powered by CamScanner

| | CEROM DE COLOMBIA S.A.S | VERSION | 2 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO DE EVALUACION DE LA INDUCCION O LA INDUCCION | FECHA: 14/12/23<br>CODIGO: DOC-FR-45 | |

## EVALUACION INDUCCION SST

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Jonathan Esteven Fabian Rivadeneyra | CEDULA: 1030627703 |
| AREA/SECCION: Plaza. | OFICIO: Auxiliar |

**Reflexiones lo siguiente: ¿Por qué me cuido?**

**1. Señale cuál de las anteriores opciones son la definición de seguridad y salud en el trabajo:**

| | |
|---|---|
| a. | Prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo |
| b. | Proteger y promover la salud |
| c. | Mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo |
| X | Todas las anteriores |

**2. Identifique que lesiones puede sufrir durante la realización de sus labores**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| a. | Quemadura | X | Lesiones osteomusculares | f. | Mareos |
| X | Fractura - Esguinse | e. | Perdida de peso | X | Caidas del mismo nivel |
| X | Cuerpo extraño en ojos | | | | |

**3. Enumere cuatro (4) normas que Usted debe cumplir para que no se accidente ni se enferme en el trabajo.**

a) Uso obligatorio EPPS
b) Asistir a las capacitaciones
c) Respetar la señalizacion
d) Orden y limpieza en el lugar de aseo

**4.Señale los elementos de protección personal que deberá usar durante la realización de su labor.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| X | Proteccion auditiva | e. | Careta facial | i. | Delantal |
| X | Botas de seguridad con puntera | f. | Respirador de doble cartucho | X | Camisa manga larga |
| c. | Polainas | g. | Guantes plasticos | k. | Cofia |
| X | Guantes | h. | Guantes de nitrilo | X | Gafas de seguridad |

**5. Indique que hacer en caso de presentarse un AT:**

Informar de manera inmediata a el jefe de area

**Recuerda, todos somos responsables de la seguridad al interior de la compañía.**

Jonathan Rivadeneyra

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
**CC**

**ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN**

Powered by CamScanner