Fecha de Emisión del Permiso de Trabajo	Hora de Permiso	FECHA
Inicio: 18-11-2025 Finalización: 19-11-2025	14:00 - 22:00 PM	18-11-2025

TIPO DE TRABAJO Actividades de formación para certificarse en nivel **Coordinador para Trabajo en Alturas**

El presente permiso de trabajo en alturas es revisado y verificado en el lugar de trabajo, elaborado según los requisitos legales vigentes, cada día se verifican condiciones de peligro y riesgo, se inspeccionan estructuras, sistemas de acceso, equipos de protección personal, equipos de protección contra caídas, y si se cumple según la norma se firma por cada día de práctica

ALTURA APROXIMADA A LA QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: 10 MTS

No	NOMBRE COMPLETO	Número de documento	Entidad de afiliación a salud	¿Se encuentra en condiciones físicas y mentales para realizar la labor?	¿Cuenta con examen de aptitud para TA sin restricción?	¿Supervisor proporcionó los EPP y los EPCC	Condiciones de (Asociado o Trabajador Autorizado) Aplica para autoprotección	FECHA: 18/11/2025 FIRMA	FECHA: 19/11/2025 FIRMA
1	ANGIE TATIANA GIRALDO HERRERA	1088335575	Salud total	SI	SI	SI	N/A		
2	ANNY DANIELA BANDEIRA LOPEZ	1004779038	SANITAS	SI	SI	SI	N/A		
3	CLAUDIA MILENA SACHICA RODRIGUEZ	1035882748					N/A		
4	DANIELA LOPEZ DAVILA	1088339487	Salud total	SI	SI	SI	N/A		
5	ESTEBAN VALENCIA FRANCO	1088931003	Salud total	Si	Si	Si	N/A		
6	JORGE HERNAN RAMIREZ MUÑOZ	75088820	SANITAS	SI	SI	SI	N/A		
7	JUAN CAMILO GALEANO GIRALDO	1004670720	SURA	Si	Si	Si	N/A		
8	LEITH ARGUELLO ECHEVERRY	1088351719	SURA	SI	SI	SI	N/A		
9	MARIA PAULA CITY MORA	1094974497					N/A		
10	MAYRA ALEJANDRA SALAZAR VILLADA	1088350402	SOS	SI	SI	SI	N/A		
11	STEPHANY RAMIREZ ARIAS	1088018964	SOS	Si	Si	Si			
12									

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	
MEDIDAS DE PREVENCIÓN	

RELACION DE EQUIPOS, ELEMENTOS Y SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR		SOPORTE DE INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR	Arnés, Eslinga Gratel, Casco, Botas.	SI / NO
EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS A UTILIZAR	Arnes, Eslingas, Linea vida.	SI / NO
SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	Estructura	SI / NO
PUNTOS DE ANCLAJE POR EJECUTOR	Estructura, Adaptadores	SI / NO

VERIFICACIÓN PREVIA AL INICIO DEL TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
Se realizo la charla de seguridad antes de iniciar las actividades	✓		
La zona de trabajo esta delimitada y señalizada (establecer un perimetro de seguridad suficiente)	✓		
Se realiza analisis de peligros y valoración de riesgos en el área de trabajo	✓		
Se tiene en cuenta medidas de trabajo seguro para actividades laborales en cercanías a líneas y/o equipos energizados (mantener distancias de seguridad y utilizar elementos dielectricos)	✓		
El kit de rescate se encuentra en el sitio de trabajo y en el adecuado para la tarea a realizar	✓		
Se realiza inspección a cada uno de los sistemas de acceso para trabajo en alturas	✓		
Se informa a los aprendices acerca del plan de rescate en caso de requerirlo	✓		
Se encuentran los elementos para atender una emergencia al alcance	✓		
Se informan rutas de evacuación y punto de encuentro a los aprendices	✓		
Otros especifique:			

ATENCIÓN Inspeccionar las instalaciones y sistemas de acceso previo al uso, reporte alguna novedad

CARNE ELECTRICA													
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
CARNE T.A													
Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo

RUTA: El plan de rescate será ejecutado por el personal de instructores y brigadistas del CDTI, se utilizará para ello el kit de rescate que estará al alcance de todos quienes identificación del centro, se hará uso del mismo al personal de [illegible] formación y de requerirse el traslado del paciente se hará a través del corredor que lleva al CDTI de área protegida, en caso de ser [illegible] se llamará a la ambulancia, cuando y cuando sea [illegible]

APTO Y CONDICIONES DE SALUD: Se encuentra Apto para trabajar el día de hoy, confirmando bajo la gravedad de juramento que **NO** presenta La existencia de patologías metabólicas, cardiovasculares, metabólicas neurológicas, que generen vértigo o mareo, alteraciones del equilibrio, de la conciencia, de la audición que comprometan tareas consecuentemente, requiera temporal o permanente, alteraciones de la agudeza visual o corrección del color y de profundidad, que no puedan ser corregidas con tratamiento o alteraciones de comportamiento en alturas bajo como bajo. Igualmente se tendrá en cuenta el índice de masa corporal y el peso del trabajador, que NO ha consumido medicamentos que generen sueño o alteración del estado de consciencia, bajo o sustancias psicoactivas en las últimas 24 horas, además garantizo que he consumido alimentos para recibir las actividades y que no presento dolor muscular, no consumo este fuera, en caso de no de generar, tampoco que no me encuentro en embarazo o tengo alguna duda de alguna condición relacionada bajo cuenta actualmente bajo cuenta actualmente bajo cuenta para TA, el incumplimiento de cualquiera de estas condiciones

OBSERVACIONES: [illegible]

FIRMAS ES PARA CONTROLAR LA LABOR

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN AUTORIZA TO			
FIRMA			

Powered by CamScanner

SENA	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO EN EL ENTRENAMIENTO DE TRABAJO EN ALTURAS	Documento de apoyo

FORMACIÓN	COORDINADOR PARA TRABAJO EN ALTURAS	FECHA	18 Y 19 de NOVIEMBRE de 2025
		ENTRENADOR	PLINIO CESAR VALENZUELA

No DE FICHA :			Espacio exclusivo para el entrenador. Diligenciar "C" Cumple, "NC" no cumple o "NA" no aplica														
No	NOMBRE APRENDIZ	No IDENTIFICACION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	FIRMA APRENDIZ
1	Lizeth Agudelo E	1088351719															
2	Juan Camilo Galeano	1004670720															
3	Daniela Lopez D.	1088339467															
4	Jorge A [illegible] M	[illegible]															
5	María Alejandra Ibarra V	1088350402															
6	Angie Tatiana Gallo	1088335515															
7	Anyi Barguera	1004779036															
8	Stefany Ramirez A	1088012964															
9	Esteban Valencia	1089931003															
10																	
11																	
12																	

DESEMPEÑOS A EVALUAR

1 Identificación, manejo de equipos, e instalación
2 Medidas de prevención, inspección señalización y permiso de trabajo
3 Desplazamiento (ascenso/descenso) con eslinga de protección contra caída
4 Desplazamiento (ascenso/descenso) con línea de vida en escalera vertical fija
5 Desplazamiento horizontal con línea de vida horizontal fija
6 Aplicación de Posicionamiento de trabajo
7 Desplazamientos sobre plano inclinado
8 Trabajo en suspensión, fachada, ascenso y descenso controlado sobre cuerdas
9 Desplazamiento vertical (ascenso/ descenso) en poste con pretiles
10 Desplazamiento vertical (ascenso/ descenso) en poste con escalera de extensión
11 Trabajo con línea de vida retractil y línea de vida horizontal portatil
12 Trabajo en andamio colgante y/o multidireccional
13 Maniobra de rescate básico utilizando polipastos
14 Juicio de evaluación

NIVEL	DESEMPEÑOS
Coordinador T A	1 a 14
Reentrenamiento T A	1 a 14

Nombre del instructor: PLINIO CESAR VALENZUELA
Firma

Nombre del instructor: PLINIO CESAR VALENZUELA
Firma

Powered by CamScanner