CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo kleyber shword villamizar castilla Identificado con C.C. No. 1092524511 de Los Patios, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: kleyber villamizar

NOMBRE: kleyber shword villamizar castilla

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1092524511

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres vergara

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo WILMAR ARROYO identificado con C.C. No. 1004501419 de Banco, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: WILMAR ARROYO

NOMBRE: WILMAR ARROYO

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1004501419

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vergara

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jairo Gross Florez identificado con C.C. No. 91496591 de Bucaramanga, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Jairo Gross Florez

NOMBRE: Jairo Gross Florez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 91496591

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres vegas

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Andres Felipe Amaya Torres identificado con C.C. No. 1002211849 de Barranquilla, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Andres Amaya

NOMBRE: Andres Felipe Amaya Torres

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1002211849

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vergara

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Fernando Plata Corrêa identificado con C.C. No. 13516395 de Zapatoca, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: Fernando Plata Corrêa

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 13516395

PROFESIONAL RESPONSABLE: _____

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo DUVAN Morales Baleño identificado con C.C. No. 1096249603 de B/Bermeja, en mi condición de trabajador de la empresa **CONSORCIO ESPACIOS BGA:**

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: DUVAN Morales Baleño

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 13516395

PROFESIONAL RESPONSABLE: _____

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Javier Jose Arroyo Jimenez identificado con C.C. No. 1002364235 de San Vicente Chucuri, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Javier Jose Arroyo J

NOMBRE: Javier Jose Arroyo Jimenez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1002364235

PROFESIONAL RESPONSABLE: _____

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Código:** SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	**Versión:** 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Humberto Lobo identificado con C.C. No. 6794119 de Baibas. Casal, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Humberto Lobo

NOMBRE: Humberto Lobo

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 6794119



PROFESIONAL RESPONSABLE: [illegible]

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo carlos de la rosa identificado con C.C. No. 73020188 de Florida, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: carlos

NOMBRE: carlos

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 73020188

PROFESIONAL RESPONSABLE: Zoot Romero Hse

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Saider de la Rosa identificado con C.C. No. 1004377089 de Florida, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Saider de la Rosa

NOMBRE: Saider

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1004377089

PROFESIONAL RESPONSABLE: Zaid Rondina HSE

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jose Ortiz identificado con C.C. No. 1003335359 de Tamalameque Cesar, en mi condición de trabajador de la empresa **CONSORCIO ESPACIOS BGA:**

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Jose ortiz

NOMBRE: Jose I. Ortiz Carrascal

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1003335359

PROFESIONAL RESPONSABLE: Zaray Ramirez Hse

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Kevin Samir Payares E identificado con C.C. No. 1067004081 de Barrancabermeja, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Kevin Samir Payares E

NOMBRE: Kevin Samir Payares E

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1067004081

PROFESIONAL RESPONSABLE: Zaid Rendiles Hoz

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Sergio Martinez Moreno identificado con C.C. No. 1095811408 de F/Blanca, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA:

NOMBRE: Sergio Martinez Moreno

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1095811408

PROFESIONAL RESPONSABLE: Zaid Pemakino Ruiz HSE

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo CRESENCIANO CASTRO identificado con C.C. No. 91.487.702 de BUCARAMANGA, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: 97487

NOMBRE: CRESENCIANO CASTRO

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 91.487.902



PROFESIONAL RESPONSABLE: Luz Marquez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo BRAYAN SUAREZ YAGUNA identificado con C.C. No. 1005234586 de GIRON, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,



FIRMA: BRAYAN SUAREZ

NOMBRE: BRAYAN SUAREZ

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1005234586

PROFESIONAL RESPONSABLE: Liz Marquez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Adonis Rodriguez identificado con C.C. No. 88171523 de Cachirá (N/S) en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,



FIRMA: _____

NOMBRE: Adonis Rodriguez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 88171523

PROFESIONAL RESPONSABLE: Luz Vasquez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Fernando Steven Paul Joseph identificado con C.C. No. 1102359422 de Bucaramanga, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,



FIRMA: Fernando

NOMBRE: Fernando Steven Paul Joseph

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1102359422

PROFESIONAL RESPONSABLE: Liz Marquez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Brayan Yesid Moreno Salcedo identificado con C.C. No. 1096339447 de Tunja, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Brayan M.

NOMBRE: Brayan Moreno

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1096339447

PROFESIONAL RESPONSABLE: Johnathan Arenas Uribe

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Santos Adolfo Jaime identificado con C.C. No. 91346092 de Ocaña, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: Santos Adolfo Jaime

NOMBRE: Santos Adolfo Jaime

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 91346092

PROFESIONAL RESPONSABLE: Johnathan Arenas Uribe.

He Informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luis Gabriel Vasquez Osorio identificado con C.C. No. 1051820805 de San Juan - Nep, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: Luis G Vasquez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1051820805

PROFESIONAL RESPONSABLE: _____

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo William Jose. maestre. Perez identificado con C.C. No. 1119025 de Bogota, en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: William maestre

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1119025

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vergara

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-004
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo DAINER NARANJO identificado con C.C. No. 1047341782 de Santa Teresa Atlántico en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,



FIRMA: Dainer Naranjo

NOMBRE: DAINER NARANJO

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1047341982

PROFESIONAL RESPONSABLE: Dr Morgez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo SIMON PEÑA identificado con C.C. No. 1265732 de VENEZUELA(BOGOTA), en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,



FIRMA:

NOMBRE: SIMON PEÑA

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1265732

PROFESIONAL RESPONSABLE: Liz Marquez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yurley Tovar Cardozo identificado con C.C. No. 1005190603 de Barrancabermeja en mi condición de trabajador de la empresa

CONSORCIO ESPACIOS BGA:

Manifestó que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me aplique los instrumentos de medición de los factores de riesgo, encuestas de información sociodemográfica, morbilidad sentida, auto reportes de condiciones de trabajo, entrevistas y procedimientos que se encuentran enmarcados en la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyan a generar diagnósticos confiables.

Soy consciente que este proceso no atenta contra mi derecho fundamental a la intimidad personal y laboral, por el contrario, busca promover un programa para prevenir situaciones que puedan afectar mi salud física, emocional y mental, o de igual forma impactar en mi desempeño laboral. Así mismo se me han explicado que los datos obtenidos de forma individual serán manejados ética y confidencialmente, de acuerdo a los parámetros de Ley.

Finalmente, se me informa que el resultado del diagnóstico generará un plan de recomendaciones e intervenciones a las que manifiesto mi compromiso de asistir de manera activa, acorde a mi responsabilidad frente al cuidado y preservación de mi salud.

Atentamente,



FIRMA: Yurley Tovar

NOMBRE: Yurley Tovar Cardozo

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1005190603

PROFESIONAL RESPONSABLE: Lia Marquez

He informado al trabajador del objetivo y propósito del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Sep 01 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Jc Marque 2	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Fernando Estupiñan Pacheco	Visitantes	Fernando

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Sep 02 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Luz Marina Torres	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jesus David Campos Gutierrez	Ayudante	

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 03-09-2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 20 mn	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Vergara	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Fernando Plata Corzino	Oficial	
Duvan Morales Beleño	Ayudante	
Jaime Jose Arias Jimenez	Ayudante	Jaime Jose Arias J.

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Sep 04 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Luz Marque2	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
[illegible]	Aydante	[signature]
Gabriela Rodriguez	Oficial	[signature]
BRAYAN Ostik	AYUDANTE	BRAYAN-

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 05-09-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Rivera	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Luis Gabriel Vasquez O	Ayudante	

MEDICIÓN DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Código:** SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	**Versión:** 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.

FECHA: 05-sept-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 20 hr	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Vergara	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Francisco Morillo	Ayudante	
Lasellus	OK	
Daniel santana linares	Ayudante	Daniel Santana

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 6-9-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 20 mn	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Vergara	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Uriel Mora Osorio	Oficial	Uriel Mora
Manuel Martinez	Oficial	Manuel M.
Dario Espina	Ayudante	
Weiner Martinez	Ayudante	Weiner Martinez
Jose Morales	Ayudante	Jose morales

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Sep 8 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Luz Marquez	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Manuel Manjarrez	Aydante	Manuel
Milton Martinez	Oficial	Milton

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Código:** SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	**Versión:** 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Sep 04 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Juz Maque2	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Simón Peña	Aux	
Dower Noriega	Oficial	

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Sep 10 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Liz Marquez	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Humberto Lobo	Auxiliar	Humberto Lobo

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Código:** SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	**Versión:** 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 11-09-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 2 hr	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Vergara	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jhon Cadena	Ayudante	

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Código:** SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	**Versión:** 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 11-9-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 30 min	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Jerez	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
William Maestre	Oficial	

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 11/09/25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora.	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Johnathan Arenal Uribe	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Brayan Yesid Moreno	ayudante	Brayan M.

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Código:** SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	**Versión:** 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 18-09-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 30 min.	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Jorgare	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
JOSE ALFREDO	OP	JOSE ALV. -

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: 19-09-2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Luz Moreno	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Edgar Andres Gomez	Oficial	Edgar A-G.

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSORCIO ESPACIOS BGA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: SST-FOR-005
	FORMATO DE ASISTENCIA A INDUCCIÓN	Versión: 02
		Fecha: 06/08/2025

TEMA: Inducción y socialización del Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la empresa, resaltando la importancia de conformar los diferentes Comités de Apoyo, tales como: COPASST, COCOLAB y Brigada de Emergencia. Asimismo, se presentan los procesos, procedimientos y formatos del SG-SST implementados por la organización, las Políticas del SIG, el suministro y correcto uso de los Elementos de Protección Personal (EPP), las medidas para la prevención del acoso laboral, el Reglamento Interno de Trabajo (RIT) y otros aspectos que forman parte del enfoque integral en seguridad y salud en el trabajo para todo el personal.	
FECHA: Septiembre 14 de 2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hora	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Liz Marquez Torres	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
OMAR ANDRES VIVAS VELANDIA	AUXILIAR	
OSCAR MAURICIO LOPEZ	OFICIAL	
ROBINSON VARGAS	OFICIAL	

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%