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: 21-10-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 1 hr	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Vergara	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jhojan Andres Mosquera Linares	oficial	Jhojan Mosquera

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: 30 Sep.	**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: Ruth Zaid Remolina	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Robin Zaid Sanchez	Asesinato	Robin Sanchez

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: 18-9-25	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS: 30 m	
CAPACITADOR / ENTRENADOR: Andres Vergara	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Andrés Mauricio Andrés	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: 17-sept-2025	**PROYECTO:** ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER.
HORAS:	
CAPACITADOR / ENTRENADOR:	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jose Arguello	Ayuye	

MEDICION DE LA EFICACIA: 100%

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Fernando Rojas Durán identificado con C.C. No. 5.046.700 de LA GLORIA (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: Fernando Rojas Durán

NOMBRE: Fernando Rojas Durán

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 5.046.700

PROFESIONAL RESPONSABLE: Sarai Londoño

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yerson Andres Sanchez Suarez identificado con C.C. No. 1007861746 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: Yerson Sanchez

NOMBRE: Yerson Andres Sanchez Suarez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1.007.861.746

PROFESIONAL RESPONSABLE: David Penaloza

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Robin Syd Sanchez Angel identificado con C.C. No. 1098753689 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: Robin sanchez

NOMBRE: Robin Syd Sanchez Angel

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1098753689

PROFESIONAL RESPONSABLE: Zarol Nicol Rendon

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Nelson Mejias Camacho identificado con C.C. No. 1537929 de Venzuela, 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: Nelson Mejia Camacho

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1537929

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vargas

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 Breiner Leonardo Velasquez Pabon identificado con C.C. No. 1127351850 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: Breiner Pabon

NOMBRE: Breiner Leonardo V. Pabon

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1127351850

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vargas

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 WILFREDO GURCIA GARMENDIA identificado con C.C. No. 1374805 2 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: _____

NOMBRE: WILFREDO GURCIA

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1374805 2

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 Johan Sebastian Camaño Luna identificado con C.C. No. 1005236946 de Floridablanca, 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: Sebastian Luna

NOMBRE: Johan Sebastian Camaño Luna

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1005236946

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vasquez

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Juan Castellanos Florez identificado con C.C. No. 91540053 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: JUAN. ALONSO CASTELLANOS

NOMBRE: Juan Alonso Castellanos

NUMERO C.C. Y/O HUELLA:

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 Anderson Sandoval identificado con C.C. No. 1093813005 de Floridablanca, 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: Anderson Sandoval

NOMBRE: Anderson Sandoval Romos

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1093813005

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vargas

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Roger Steven Delgado V. identificado con C.C. No. 1095822655 de Floridablanca., 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: Roger Delgado V.

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1095822655.

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 Mauro Correa Parra identificado con C.C. No. 9128906 de Bmanga, 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: Mauro Correa Parra

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 9128906

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 Fernel Gonzalez Mendez identificado con C.C. No. 1095304866 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: Fernel

NOMBRE: Fernel Gonzalez Mendez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1095304866

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 Jesus Garcia identificado con C.C. No. 1098693375 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: Jesus Garcia

NOMBRE: Jesus Garcia

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: _____

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 Víctor Manuel Martínez Matute identificado con C.C. No. 1046426192 de Bolívar, 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: Víctor Manuel

NOMBRE: Víctor Manuel Martínez Matute

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1046426192

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andros Vergara

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jhojan Andres Mosquera Linares identificado con C.C. No. 1095823384 de Florida 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: Jhojan Mosquera

NOMBRE: Jhojan Andres Mosquera Linares

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1095823384

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Vargas

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo LUIS EDUARDO MADERA identificado con C.C. No. 1085046970 de Barco Magdalena 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: LUIS

NOMBRE: 1085046970

NUMERO C.C. Y/O HUELLA:

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 Isias Gomez identificado con C.C. No. 91142303 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: Isias

NOMBRE: Isias Gomez

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 91142303

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 Jhon caceres Rueda identificado con C.C. No. 4096539814 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: Jhon caceres Rueda

NOMBRE: Jhon caceres Rueda

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 4096539814

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Jaraza

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 Pedro Ardila identificado con C.C. No. 91178158 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: Pedro

NOMBRE: Pedro Ardila

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 91178158

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 OLINTO ESCOBAR HERRERA identificado con C.C. No. 13724700 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: OLINTO ESCOBAR H

NOMBRE: OLINTO ESCOBAR H

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 13724760

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andrea Vergara

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jorge Rengifo identificado con C.C. No. 1005182930 de Girón 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: Jorge Rengifo

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1005182930

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 Dayan Eduardo Piza Plata identificado con C.C. No. 1095946127 de Girón, 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: Dayan Piza

NOMBRE: Dayan Eduardo Piza Plata

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1095946127

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 José Ríos León identificado con C.C. No. 1098686573 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: José Ríos León

NOMBRE: José Ríos L

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1098686573

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 Argemiro identificado con C.C. No. 91288530 de 30 ASTR, 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: Argemir

NOMBRE: Argemiro

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 91288530

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 Wilmer José Huertas meche identificado con C.C. No. 1118648415 de Hatico Cauca, 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: Wilmer José Huertas

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1118648415

PROFESIONAL RESPONSABLE: Andres Delgado

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Juan Manuel Nieto Varela identificado con C.C. No. 1068348369 de Astrea 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: Juan Nieto

NOMBRE: Juan Manuel Nieto Varela

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1068348369

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 Wilson Gucha Arenas identificado con C.C. No. 1.095795 694 de Floridablanca, 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: Wilson Gucha Arena

NOMBRE: Wilson

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1095795694

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 Nefer De la Rosa identificado con C.C. No. 1007377090. 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: Nefer De la Rosa

NOMBRE: Nefer De la Rosa.

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1007377090.

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 MEYER c Ornacho identificado con C.C. No. 9762357 de Rio Viejo 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: MEYER . C . C

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 9762357

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 Javier Alexander Gómez Osorio identificado con C.C. No. 1098722741 de B/manga, 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: Javier Alexander Gómez Osorio

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1.098.722.741

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 Jhon Alex Segura identificado con C.C. No. 1065878481 de Floridablanca, 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: Jhon Alex

NOMBRE: Jhon Alex

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1065878481

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 Jair Estalin leal Correa identificado con C.C. No. 1050599578 de San Pablo Bolivar 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: Jair

NOMBRE: Estalin leal Correa

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1050599578

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 Brayan Smith Rey Noriega identificado con C.C. No. 1098786346 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: Brayan P.

NOMBRE: Brayan Smith Rey Noriega

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1098786346

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 JEFFERSON EDUARDO VEGA identificado con C.C. No. 1098772971 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: Jefferson Vega

NOMBRE: JEFFERSON VEGA

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1098772971

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 JORGE MAURICIO PUENTES identificado con C.C. No. 1005321540 de Bedecuesta, 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: Jorge Puentes

NOMBRE: JORGE MAURICIO PUENTES

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1005321540

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 GIOVANNI MONSALVE PACHON identificado con C.C. No. 1096701364 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:

NOMBRE: GIOVANNI MONSALVE

NUMERO C.C. Y/O HUELLA: 1096701364

PROFESIONAL RESPONSABLE: Lea Marquez

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