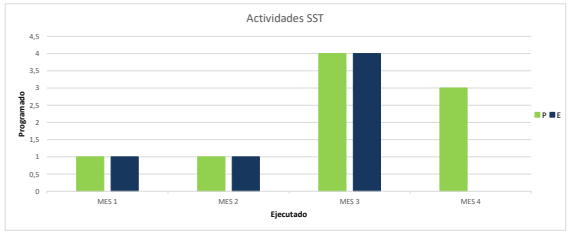
DUCTOS y CANALES	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SG-DYC-DA 08
		Fecha: 06-06-2025
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Versión: 0

OBJETIVO	Capacitar al personal en promoción y prevención con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
ALCANCE	El presente programa aplica a todo el personal en todas las áreas, procesos y actividades que desarrolle INGENIERIA ESPECIALIZADA EN DUCTOS Y CANALES Inicia desde el momento que el trabajador es seleccionado para su vinculación hasta que se da por terminado el contrato de trabajo. La inducción también aplica para el personal visitante y contratista de la empresa.
INDICADORES / METAS	
INDICADORES DE GESTIÓN - EFECTIVIDAD	Capacitar al personal de acuerdo a las necesidades establecidas. Cumplir con el 80% en la efectividad de las capacitaciones realizadas
INDICADORES DE GESTIÓN - EFICACIA	Cumplir con el 80% del programa de capacitación Dar cobertura al 80% del personal expuesto en las actividades

ITEM	TEMA	INTENSIDAD HORARIA	RESPONSABLES	DIRIGIDO A	RESGISTRO / EVIDENCIA ASOCIADO		MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	%		OBSERVACIONES
1	Induccion Personal Nuevo	15 minutos	Dpto HSE	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P	P	P	P	P	4	50%	
						E	E	E			2		
2	Divulgación Politicas SST	15 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P	P	P	P	P	4	50%	
						E	E	E			2		
3	Notificación Riesgos	15 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P	P	P	P	P	4	50%	
						E	E	E			2		
4	Simulacro Distrital	1 hora	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P					0	0%	
						E					0		
5	Orden y aseo en el lugar de trabajo	05 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P	P		P		2	100%	
						E	E		E		2		
6	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal	05 minutos	SST	Personal Operativo	Listado Asistencia	P				P	1	0%	
						E					0		
7	Recomendaciones basicas en higiene postural	05 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P					0	0%	
						E					0		
8	Pausas activas	05 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P			P		1	100%	
						E			E		1		
9	Prevencion alcohol, cigarillo y drogas	05 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P				P	1	0%	
						E					0		
10	Autocuidado	05 minutos	SST	Personal Profesional/Operativo	Listado Asistencia	P					0	0%	
						E					0		
11	Cuidado de manos	05 minutos	SST	personal operativo	Listado Asistencia	P				P	1	0%	
						E					0		
12	Prevencion y respuesta ante una emergencia	05 minutos	SST	personal operativo	Listado Asistencia	P			P		1	0%	
						E			E		1		
13	Manejo de estrés	05 minutos	SST	personal operativo	Listado Asistencia	P					0	0%	
						E					0		
14	prevencion de riesgo publico	05 minutos	SST	personal operativo	Listado Asistencia	P		P			1	100%	
						E		E			1		
15	Habitos de vida Saludable	05 minutos	SST	personal operativo	Listado Asistencia	P			P		1	100%	
						E			E		1		
							1	1	4	3			
							1	1	4	0			

FIRMA PROFESIONAL DEL SST:_____

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN



	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4
P	1	1	4	3
E	1	1	4	0
%	100%	100%	100%	0%
Meta	80%	80%	80%	80%