	CIUDAD:	DOSQUEBRADAS - RISARALDA	**FECHA:** 1/12/25
	OBJETIVO/TEMA:	Socializar el Código de buen comportamiento y alcanzar la certificación en trabajo en alturas según el nivel de formación, teniendo en cuenta para ello La normatividad vigente.	

N0	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	YONATAN BEDOYA CALVO	1088011286	Op Arre Acond	adecco Bosscar	bedoyayonathanm@	321 795 4942	Jonatan Bedoya C.
2	WILLIAM ANDRES CEBALLOS GAMBOA	1088307672	Operario	Cargue		3205739859	
3	VICTOR MANUEL GUERRERO ZAPATA	1114402634	Op Sancocho	Pozo topcos Pat 1/		314 734 2065	
4	FERNANDO ALBERTO LOPEZ AVILA	1088244955					
5	SANTIAGO LOPEZ TARAZONA	1004682660					
6	EDUARDO JOSE RANGEL MOLINA	6387761	Operario	Cercafe	eduardojose.rangel@gmail.com	3167355799	Eduardo
7	JONATHAN RESTREPO CEBALLOS	1088019637	Aire Acon	ADECCO	cronosadmiz@hot.com	321 579 7884	Jonathan R.
8	DANIEL FELIPE RAMIREZ SALAZAR	1088538676	Mantenimiento	Hospital sanvicente	drz14080@gmail.com	3117661939	Daniel Ramirez
9	PLINIO CESAR VALENZUELA BARRERA	1075211754					
10	ANGIE PAOLA VASQUEZ AGUDELO	1088023972	Maquinista	Bom cafe	paolaandrea06d@gmail.com	3126246457	
11	Nasxid Helvin Pedap	79996389	mantenimiento	Ofienda	chutepicapheivin	304 392 3867	Nasxid Helvin Peda
12							

Ficha 3400162.

Powered by CamScanner

siga
Un Compromiso de Todos

CIUDAD:	DOSQUEBRADAS - RISARALDA	FECHA:	1/12/2025
OBJETIVO/TEMA:	Socializar el Código de buen comportamiento y alcanzar la certificación en trabajo en alturas según el nivel de formación, teniendo en cuenta para ello La normatividad vigente.		

NO	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Omar Danilo Dita	1064111552	operario	Grupo Uma	Omar dita 31@hotmail.com	322529	Omar Dita
2	Juan Carlos Botero	1088336378	Tec mantenimiento	Cercafe	Juank322@hotmail.com	3104404922	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Powered by CamScanner

SENA

HOJA DE RESPUESTA EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO

NIVEL REENTRENAMIENTO TRABAJO EN ALTURAS

Fecha	1	12	25

Nombre:	Juan Carlos Botero			
Tipo de identificación	CC X	CE	No de identificación:	1090336548.

Con base en el cuestionario leído y comprendido, seleccione la letra que corresponde a la respuesta correcta marcando con una X:

1	A	B	C	D X	✓
2	A	B	C	D X	✓
3	A	B	C X	D	✓
4	A	B X	C	D	✓
5	A	B	C X	D	✓
6	A X	B	C	D	✓
7	A	B X	C	D	✓
8	A	B X	C	D	✓
9	A	B	C	D X	✓
10	A X	B	C	D	✓

JUICIO: APROBO ✓ NO APROBO

FIRMA DEL APRENDIZ

FIRMA DEL INSTRUCTOR

GFPI-F-135 V01

Powered by CamScanner

HOJA DE RESPUESTA EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO

NIVEL REENTRENAMIENTO TRABAJO EN ALTURAS

Fecha	1	12	25

Nombre:	Demer Danilo Dita pestana			
Tipo de identificación	CC	CE	No de identificación:	1064121557

Con base en el cuestionario leído y comprendido, seleccione la letra que corresponde a la respuesta correcta marcando con una X:

	A	B	C	D
1				X
2				X
3			X	
4		X		
5			X	
6	X			
7		X		
8		X		
9				X
10	X			

JUICIO: APROBO ✓ NO APROBO ___

Demer Dita
FIRMA DEL APRENDIZ

FIRMA DEL INSTRUCTOR

GFPI-F-135 V01

Powered by CamScanner

	CIUDAD:	DOSQUEBRADAS - RISARALDA	**FECHA:** 2/12/25
	OBJETIVO/TEMA:	Socializar el Código de buen comportamiento y alcanzar la certificación en trabajo en alturas según el nivel de formación, teniendo en cuenta para ello La normatividad vigente.	

NO	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	YONATAN BEDOYA CALVO	1088011286	Op Aire Acond.	adecco Buscar	bedoyayonathan@gmail.com	3217749942	Jonatan Bedoya C.
2	WILLIAM ANDRES CEBALLOS GAMBOA	1088307672	Operario Especializado	Cercafe	ac1993ceballos@gmail.com	3225259859	
3	VICTOR MANUEL GUERRERO ZAPATA	1114402634	V.b. Soldador	Pozo box Coop Patty	vguerrero3707@gmail.com	3147742628	
4	FERNANDO ALBERTO LOPEZ AVILA	~~1088244955~~					
5	SANTIAGO LOPEZ TARAZONA	~~1004682660~~					
6	EDUARDO JOSE RANGEL MOLINA	6387761	Operario	Cercafe	edumolina@gmail.com	3102155	Eduardo
7	JONATHAN RESTREPO CEBALLOS	1088019637	Op Aire Acond.	adecco Buscar	cronoadmiz@hotmail.com	3011579 7940	Jonathan R
8	DANIEL FELIPE RAMIREZ SALAZAR	1088538676	Mantenimiento	Hospital san vicente	dr24080@gmail.com	3117661839	Daniel Ramirez
9	PLINIO CESAR VALENZUELA BARRERA	1075211754					
10	ANGIE PAOLA VASQUEZ AGUDELO	1088023972	maquinista	Bom cafe	Paolaandrea0604@gmail.com	3126246457	
11	Nassid Helvin Rada P	74496389	Mantenimiento	ofienda	chutapicpap Helvin@gmail.com	3043923867	Nassid Helvin Rada P.
12							

Powered by CamScanner

FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y PLAN DE RESCATE — **CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL**

Fecha de Emisión del Permiso de Trabajo:		Hora de Permiso:		FICHA
Inicio 23/12	Finalización 23/12	Inicio 7.00 am	Finalización: 3.00 pm	SOLICITUD

BAJO: Actividades de formación para certificarse en REENTRENAMIENTO

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

XIMADA A LA QUE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: 10 MTS

NOMBRE COMPLETO	No de documento	Entidad de afiliación a salud	¿Se encuentra en condiciones físicas y mentales para realizar la labor? *	¿Cuenta con examen de aptitud para T A sin restricción?	Inspecionó previamente los EPP y los EPCC	Constancia de (Avanzado) Aplica para reentrenamiento	FECHA: FIRMA
ATAN BEDOYA CALVO	1088011286	Salud t	Si	Si	Si	Si	Jonatan Bedoya C.
AM ANDRES CEBALLOS GAMBOA	1088307672	Salud t	Si	Si	Si	Si	
R MANUEL GUERRERO ZAPATA	1114402634	salud t	Si	Si	Si	Si	
NDO ALBERTO LOPEZ AVILA	1088244955						
AGO LOPEZ TARAZONA	1004682660	—	—	—	—	—	—
RDO JOSE RANGEL MOLINA	6387761	Nyec salud	Si	Si	Si	Si	
THAN RESTREPO CEBALLOS	1088019637	S. total	Si	Si	Si	Si	
L FELIPE RAMIREZ SALAZAR	1088538676	Confenalco Valle	Si	Si	Si	Si	Daniel Ramirez
) CESAR VALENZUELA BARRERA	1075211754						
PAOLA VASQUEZ AGUDELO	1088023972	Salud total	Si	Si	Si	Si	
SAID Helwin Rada	79996358	Salud total	Si	Si	Si	Si	Nassid Helwin Rada P.

TO DEL	Desarrollar actividades de ascenso, descenso posicionamiento, suspensión , restricción, manejo de trauma, desplazamientos, según normatividad legal vigente, para las diferentes actividades economicas utilizando para ello los sistemas de acceso y estructuras acordes a la actividad economica
LS A	Dependiendo del nivel de formación se utilizará nivel y martillo para armado y desarmado de andamios
	Capacitación, señalización demarcación, barandas, control de acceso, manejo de desnivel, ayudante de seguridad, Permiso de T.S.A.

RELACION DE EQUIPOS, ELEMENTOS Y SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR		SOPORTE DE INSPECCION PRE-OPERACIONAL
DE	Casco con barbuquejo, gafas, guantes, calzado de seguridad, ropa adecuada.	SI / NO
IAS A	Puntos de anclaje, arnes, eslingas de posicionamiento, restricción y detención de caídas, líneas de vida (horizontal y vertical - fijas y portátiles , mosquetones, ganchos, frenos, descendedores, ascendedores.	SI / NO
A	Escaleras portátiles y fijas, andamio multidireccional certificado, torre eléctrica, estructura auto-soportada, andamio colgante, pretales y cuerdas certificadas de trabajo.	SI / NO
NCLAJE OR	Conectores de anclaje tipo tie off, anillos de cinta, anclajes móviles para vigas IP y estrobo.	SI / NO

VERIFICACIÓN PREVIA AL INICIO DEL TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	N/A
charla de seguridad antes de iniciar las actividades	✓		
trabajo esta delimitada y señalizada (establecer un perímetro de seguridad suficiente)	✓		
alisis de peligros y valoración de riesgos en el área de trabajo	✓		
cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanias a lineas y/o equipos energizados (mantener distancias de seguirdad y utilizar elementos dielectricos)			✓
ate se encuentra en el sitio de trabajo y es el adecuado para la tarea a realizar	✓		
spección a cada uno de los sistemas de acceso para trabajo en alturas	✓		
los aprendices acerca del plan de rescate en caso de requerirlo	✓		
an los elementos para atender una emergencia al alcance	✓		
rutas de evacuación y punto de encuentro a los aprendices	✓		
ficar)			

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

E ELECTRICA: Malo	POSTES: Bueno / Malo	ESCALERAS PORTATILES: Bueno / Malo	LINEA DE VIDA VERTICAL FIJA: Bueno / Malo	PLANO INCLINADO: Bueno / Malo	ANDAMIO COLGANTE: Buen / Malo
ORRE FIJA: Malo	TRIPODE: Bueno / Malo	ESCALERA FIJA: Bueno / Malo	REJA POSICIONAMIENTO: Bueno / Malo	ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL: Bueno / Malo	KIT DE RESCATE: Bueno / Malo

plan de rescate será asistido por el personal de instructores y brigadistas del CDITI, se utilizará para ello el kit de rescate que estará al alcance de todos previo identificación del mismo, se dará aviso así mismo al personal de a y de requerirse el traslado del paciente se hará a traves del convenio que tiene el SENA de área protegida, se cuenta además con inmovilizadores, camilla y equipo para RCP.

CONDICIONES DE SALUD: Se encuentra Apto para trabajar el día de hoy, certificando bajo la gravedad de juramento que **NO** presenta La existencia de patologías metabólicas, cardiovasculares, mentales neurológicas, que generen vértigo o mareo, s del equilibrio, de la conciencia, de la audición que comprometan bandas conversacionales, ceguera temporal o permanente, alteraciones de la agudeza visual o percepción del color y de profundidad, que no puedan ser corregidas con tratamiento o s de comportamientos en alturas tales como fobias. Igualmente se tendrá en cuenta el índice de masa corporal y el peso del trabajador, que NO ha consumido medicamentos que generen sueño o alteración del estado de conciencia, licor o sustancias as o psicoactivas en las últimas 24 horas; además garantizo que he consumido alimentos para iniciar las actividades y que mi periodo de sueño la noche anterior fue mínimo seis horas, en caso de ser de género femenino que no me encuentro en ni tengo alguna duda de ello) Lo anterior teniendo en cuenta normatividad legal vigente para T A y el manifiesto de conformidad del código de buen compamiento.

CIONES:

COMPLETO AUTORIZA DINADOR	MARY LUZ LONDOÑO LOPEZ	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIA	
		FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y PLAN DE RESCATE — **CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIA**

Fecha de Emisión del Permiso de Trabajo: Inicio 2/12 Finalización 2/12	Hora de Permiso: Inicio 7:00am Finalización: pm 3:00	FICHA SOLICITUD

TIPO DE TRABAJO Actividades de formación para certificarse en REENTRENAMIENTO

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

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

No	NOMBRE COMPLETO	No de documento	Entidad de afiliación a salud	¿Se encuentra en condiciones físicas y mentales para realizar la labor? *	¿Cuenta con examen de aptitud para T A sin restricción?	Inspeccionó previamente los EPP y los EPCC	Constancia de (Avanzado) Aplica para reentrenamiento	FECHA: / FIRMA
1	Jhon Carlos Bolaños	1002035340	Sanitas	Si	Si	Si	Si	
2	Deimer Camilo Ortiz	1064121858	Sanitas	Si	Si	Si	Si	Deimer
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DEL TRABAJO	Desarrollar actividades de ascenso, descenso posicionamiento, suspensión , restricción, manejo de trauma, desplazamientos, según normatividad legal vigente, para las diferentes actividades economicas utilizando para ello los sis acordes a la actividad economica
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Dependiendo del nivel de formación se utilizará nivel y martillo para armado y desarmado de andamios
MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Capacitación, señalización demarcación, barandas, control de acceso, manejo de desnivel, ayudante de seguridad, Permiso de T.S.A.

RELACION DE EQUIPOS, ELEMENTOS Y SISTEMAS DE ACCESO A UTILIZAR

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR	Casco con barbuquejo, gafas, guantes, calzado de seguridad, ropa adecuada.
EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS A UTILIZAR	Puntos de anclaje, arnes, eslingas de posicionamiento, restricción y detención de caídas, líneas de vida (horizontal y vertical - fijas y portátiles , mosquetones, ganchos, frenos, descendedores, ascendedores
SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS	Escaleras portátiles y fijas, andamio multidireccional certificado, torre eléctrica, estructura auto-soportada, andamio colgante, pretales y cuerdas certificadas de trabajo.
PUNTOS DE ANCLAJE POR EJECUTOR	Conectores de anclaje tipo tie off, anillos de cinta, anclajes móviles para vigas IP y estrobo.

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

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

TORRE ELECTRICA	Bueno	Malo	POSTES	Bueno	Malo	ESCALERAS PORTATILES	Bueno	Malo	LINEA DE VIDA VERTICAL FIJA	Bueno	Malo	PLANO INCLINADO	Bueno	Malo	ANC
TORRE FIJA	Bueno	Malo	TRIPODE	Bueno	Malo	ESCALERA FIJA	Bueno	Malo	REJA POSICIONAMIENTO	Bueno	Malo	ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	Bueno	Malo	

NOTA: El plan de rescate será asistido por el personal de instructores y brigadistas del CDITI, se utilizará para ello el kit de rescate que estará al alcance de todos previo identificación del mismo, se dara aviso a enfermeria y de requerirse el traslado del paciente se hará a traves del convenio que tiene el SENA de área protegida, se cuenta además con inmovilizadores, camilla y equipo para RCP.

***APTO Y CONDICIONES DE SALUD:** Se encuentra Apto para trabajar el dia de hoy, certificando bajo la gravedad de juramento que **NO** presenta La existencia de patologías metabólicas, cardiovasculares, mentales neurológicas, vér mareo, alteraciones del equilibrio, de la conciencia, de la audición que comprometan bandas conversacionales, ceguera temporal o permanente, alteraciones de la agudeza visual o percepción del color y de profundidad, que no puedan tratamiento o alteraciones de comportamientos en alturas tales como fobias. Igualmente se tendrá en cuenta el índice de masa corporal y el peso del trabajador, que NO ha consumido medicamentos que generen sueño o alteración de licor o sustancias alucinógenas o psicoactivas en las últimas 24 horas, además garantizo que he consumido alimentos para iniciar las actividades y que mi periodo de sueño la noche anterior fue mínimo seis horas; en caso de ser de g encuentro en embarazo ni tengo alguna duda de ello) Lo anterior teniendo en cuenta normatividad legal vigente para T.A y el manifiesto de conformidad del código de buen comparmiento.

OBSERVACIONES:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN AUTORIZA Y/O COORDINADOR	MARY LUZ LONDOÑO LOPEZ	**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIA**	
FIRMA:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

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

FORMACIÓN	REENTRENAMIENTO

FECHA 2/12/25

ENTRENADOR MARY LUZ LONDOÑO LÓPEZ

No DE FICHA :			Espacio exclusivo para el entrenador. Diligenciar "C" Cumple, "NC" no cumple o "NA" no aplica														
No	NOMBRE APRENDIZ	No CC	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	FIRMA APRENDIZ
1	YONATAN BEDOYA CALVO	1088011286	C	C	C	C	C	C			C		C				C	Jonatan Bedoya C.
2	WILLIAM ANDRES CEBALLOS GAMBOA	1088307672	C	C	C	C	C	C			C		C				C	
3	VICTOR MANUEL GUERRERO ZAPATA	1114402634	C	C	C	C	C	C			C		C				C	
4	FERNANDO ALBERTO LOPEZ AVILA	~~1088244955~~																
5	SANTIAGO LOPEZ TARAZONA	~~1004682660~~	—	—	—				—	—	—		—	—	—	—		—
6	EDUARDO JOSE RANGEL MOLINA	6387761	C	C	C	C	C	C			C		C				C	Eduardo Rangel
7	JONATHAN RESTREPO CEBALLOS	1088019637	C	C	C	C	C	C			C		C		—		C	Jonathan Restrepo C.
8	DANIEL FELIPE RAMIREZ SALAZAR	1088538676	C	C	C	C	C	C			C		C				C	Daniel Ramirez
9	PLINIO CESAR VALENZUELA BARRERA	1075211754	C	C	C	C	C	C			C		C				C	
10	ANGIE PAOLA VASQUEZ AGUDELO	1088023972	C	C	C	C	C	C			C		C				C	
11	Nasyid Hervin Pada P	79996389	C	C	C	C	C	C			C		C				C	Nasyid Hervin Pada P

DESEMPEÑOS A EVALUAR

1 Identificación de equipos, anclajes, instalación
2 M. de prevención: inspección, señalización y permiso de TA
3 ascenso/descenso con eslinga PCC
4 Ascenso/descenso con LVV (portatil/fija) y uso freno
5 Desplazamiento horizontal con línea de vida horizontal
6 Aplicación de Posicionamiento
7 Desplazamientos sobre plano inclinado
8 Instalación Línea de vida vertical con pértiga
9 Trabajo en suspensión,
10 Desplazamiento (ascenso/ descenso) en poste con pretales
11 Aseguramiento y uso de escaleras
12 Acceso por cuerda
13 Ascenso / descenso en andamio colgante y/o multidireccional
14 Manejo del trauma por suspensión / Maniobra rescate básico
15 Juicio de evaluación

NIVEL	DESEMPEÑO
Trabajad Autorizado	1 a 15
Reentrenamiento	1 a 15

Nombre del Instructor: MARY LUZ LONDOÑO LÓPEZ

Firma

Powered by CamScanner

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

FORMACIÓN	**REENTRENAMIENTO**

FECHA 2/12/25.

ENTRENADOR MARY LUZ LONDOÑO LÓPEZ

No DE FICHA :			**Espacio exclusivo para el entrenador. Diligenciar "C" Cumple, "NC" no cumple o "NA" no aplica**															
No	**NOMBRE APRENDIZ**	**No CC**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**FIRMA APRENDIZ**
1	Juan Carlos Botero	1090[illegible]548	C	C	C	C	C	C			C		C				C	
2	Omar David Dita	1064121557	C	C	C	C	C	C			C		C				C	Omar Dita
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		

DESEMPEÑOS A EVALUAR

1 Identificación de equipos, anclajes, instalación
2 M. de prevención: inspección, señalización y permiso de TA
3 ascenso/descenso con eslinga PCC
4 Ascenso/descenso con LVV (portatil/fija) y uso freno
5 Desplazamiento horizontal con línea de vida horizontal
6 Aplicación de Posicionamiento
7 Desplazamientos sobre plano inclinado
8 Instalación Línea de vida vertical con pértiga
9 Trabajo en suspensión,
10 Desplazamiento (ascenso/ descenso) en poste con pretales
11 Aseguramiento y uso de escaleras
12 Acceso por cuerda
13 Ascenso / descenso en andamio colgante y/o multidireccional
14 Manejo del trauma por suspensión / Maniobra rescate básico
15 Juicio de evaluación

NIVEL	DESEMPEÑO
Trabajad Autorizado	1 a 15
Reentrenamiento	1 a 15

Nombre del Instructor: MARY LUZ LONDOÑO LÓPEZ

Firma

Powered by CamScanner