siga

Un Compromiso de Todos

CIUDAD:	DOSQUEBRADAS - RISARALDA	FECHA:	2 y 3 / Dic / 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	ANGELLA MICHEL FERNANDEZ OSORIO	1004668896	Aprendiz	Independiente	MichelFernandez2414@gm	3243006	
2	EVELIN YACRISA GALINDO MARIN	1128905353	Aprendiz	independiente	yacrisagalindos07@gmail.com	3022324584	Evelin Galindo
3	JUAN DAVID GRANADOS GUEVARA	1033183300	Aprendiz	Independiente	juandavidgranadosguevara@gmail.com	3127278204	Juan David G.
4	OSCAR EDUARDO LA ROTTA YEPEZ	10095435	APRENDIZ	INDEPENDIENTE	oskarlarotta25@	3174855112	
5	ESPERANZA MONCADA VERA	1005038793	Aprendiz	Indep.	Esperanza m.	3116130	
6	MARIA DILENY MONTOYA TORO	42143982	APrendiz	independiente	dilemontoya1223@gmail.com	3460655	
7	JHOJAN DAVID MOTATO JIMENEZ	1087987686	APrendiz	independiente	jhojandavidmotatojimenez@	3207	Jhojan Da
8	MARIBEL OSORIO MAZO	22011483	Aprendiz	independiente		3078044	Maribel Osorio
9	DYLAN ANDRES RAMOS MOSQUERA	1088017961	APrendiz	independiente	dilan94ramos@gmail.com	3127623425	
10	JENIFER JAZMIN RIOS OSORIO	1087997951	Aprendiz	independiente	jenniferjazmin	3	
11							
12							

Ficha 3403652.

Powered by CamScanner

SENA

HOJA DE RESPUESTA EVIDENCIA DE CONOCIMIENTO

NIVEL REENTRENAMIENTO TRABAJO EN ALTURAS

Fecha	3	12	25

Nombre:	Angella Michel Fernandez Osorio			
Tipo de identificación	CC X	CE	No de identificación:	1004668896

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	B	C	D X
7	A	B X	C	D
8	A	A 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 | 3 | 12 | 25

Nombre:	Evelin Yarisa galindo Marin			
Tipo de identificación	CC X	CE	No de identificación:	1128905353

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 ____

Evelin galindo
FIRMA DEL APRENDIZ

FIRMA DEL INSTRUCTOR

GFPI-F-135 V01

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 ~~11/11/2025~~	Finalización ~~20/11/2025~~	Inicio 7:00 am	Finalización: 3:00 pm	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 personal, equipos de protección contra caídas, y si se cumple según la norma se firma por cada día de práctica.

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

No	NOMBRE COMPLETO	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: 11/11/2025 FIRMA	FECHA: 20/11/2025
								9/13/25	10/12/25
1	ANGELLA MICHEL FERNANDEZ OSORIO	1004668896	Asmet salud	SI	SI	SI	N/A		
2	EVELIN YACRISA GALINDO MARIN	1128905353	Convencio	Si	Si	Si	N/A	Evelin Galindo	Evelin Galindo
3	JUAN DAVID GRANADOS GUEVARA	1033183300	Salud total	SI	SI	SI	N/A	Juan David G.	Juan David G
4	OSCAR EDUARDO LA ROTTA YEPEZ	10095435					N/A		
5	ESPERANZA MONCADA VERA	1005038793	NUEVA EPS	SI	SI	SI	N/A	Esperanza M.	Esperanza M
6	MARIA DILENY MONTOYA TORO	42143982	Salud total	Si	Si	Si	N/A	Dileny Montoya	Diley Montoya
7	JHOJAN DAVID MOTATO JIMENEZ	1087987686	Salud total	Si	Si	Si	N/A	Jhojan D.	Jhojan D.
8	MARIBEL OSORIO MAZO	22011483					N/A		
9	DYLAN ANDRES RAMOS MOSQUERA	1088017961	NUEVA EPS	SI	SI	SI	N/A	Dilan	Dilan
10	JENIFER JAZMIN RIOS OSORIO	1087997951	Asmet salud	SI	SI	SI	N/A		
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 sistemas de acceso y estructuras 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		SOPORTE DE INSPECCION PRE-OPERACIONAL
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR	Casco con barbuquejo, gafas, guantes, calzado de seguridad, ropa adecuada.	~~SI~~ NO
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.	~~SI~~ NO
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.	~~SI~~ NO
PUNTOS DE ANCLAJE POR EJECUTOR	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
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 seguirdad y utilizar elementos dielectricos)			/
El plan 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	POSTES	ESCALERAS PORTATILES	LINEA DE VIDA VERTICAL FIJA	PLANO INCLINADO	ANDAMIO COLGANTE
~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Buen~~ Malo
TORRE FIJA	**TRIPODE**	**ESCALERA FIJA**	**REJA POSICIONAMIENTO**	**ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL**	**KIT DE RESCATE**
~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Bueno~~ Malo	~~Buen~~ 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 dará aviso así mismo al personal de 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 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, 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 ser corregidas con 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 del estado de conciencia, 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 género femenino que no me 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 compamiento.

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

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

FORMACIÓN	REENTRENAMIENTO	FECHA 9 y 10 de dic.
		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	ANGELLA MICHEL FERNANDEZ OSORIO	1004668896	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
2	EVELIN YACRISA GALINDO MARIN	1128905353	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Evelin Galindo
3	JUAN DAVID GRANADOS GUEVARA	1033183300	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Juan David G
4	OSCAR EDUARDO LA ROTTA YEPEZ	10095435	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—		—
5	ESPERANZA MONCADA VERA	1005038793	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Esperan. —
6	MARIA DILENY MONTOYA TORO	42143982	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Dileny Montoya
7	JHOJAN DAVID MOTATO JIMENEZ	1087987686																Jhojan David M.
8	MARIBEL OSORIO MAZO	22011483	—	—	—	—			—	—	—	—		—	—	—		—
9	DYLAN ANDRES RAMOS MOSQUERA	1088017961	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
10	JENIFER JAZMIN RIOS OSORIO	1087997951	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
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