



ACTA No. 009			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Obligación 9, Verificación de la documentación al personal que ingresa a mina.			
CIUDAD Y FECHA:	SOGAMOSO, 16 DE DICIEMBRE	HORA INICIO: 7:00 am	HORA FIN: 10:30 am
LUGAR Y/O ENLACE:	SENA CENTRO MINERO	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO MINERO BOYACA	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Apoyo en el desarrollo de Verificación de la documentación al personal que ingresa a mina.			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Apoyo en el desarrollo de Verificación de la documentación al personal que ingresa a mina.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
Realizada reunión entre JULIAN MANUEL MARTINEZ GALVIS y el coordinador Edwin Puentes, en el mes de DICIEMBRE de 2025 Apoyo en el desarrollo de Verificación de la documentación al personal que ingresa a mina.			
CONCLUSIONES			
Continuar con el apoyo de actividades en el desarrollo de Verificación de la documentación al personal que ingresa a mina.			
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Apoyo en el desarrollo de Verificación de la documentación al personal que ingresa a mina.	De forma continua durante la vigencia del contrato	JULIAN MANUEL MARTINEZ GALVIS	
DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES			



NOMBRE	DEPENDENCIA A/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSER VACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Edwin Puentes	Coordinador	SI	N/A	Edwin Puentes
JULIAN MANUEL MARTINEZ GALVIS	Líder SST	SI	N/A	<i>JULIAN MARTINEZ G.</i>

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Nombres y apellidos completos: Ivonne Hasbeldy Rincón Figueredo
 Tipo de Identificación: C.C. Número de identificación: 1058038454
 Entidad o/e Institución: Sena - Centro Minero

1. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

ANTECEDENTES	SI	NO
Hipertensión Arterial		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Nictofobia (miedo a la oscuridad)		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

2. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SI	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes de ingresar a la labor minera		X

NOTA: Queda estrictamente prohibido el ingreso de mujeres en estado de embarazo de acuerdo Decreto 1886 de 2015 Reglamento de Seguridad en las Labores Mineras Subterráneas.

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la actividad en la cual estaré involucrado.

Ivonne Hasbeldy Rincón Figueredo CC 1058038454



DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Nombres y apellidos completos: Miguel Angel Hernandez Acevedo
Tipo de Identificación T.I Número de identificación: 7057582939
Entidad o/e Institución: SENA CENTRO MINERO

1. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

ANTECEDENTES	SI	NO
Hipertensión Arterial		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Nictofobia (miedo a la oscuridad)		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

2. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SI	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes de ingresar a la labor minera		X

NOTA: Queda estrictamente prohibido el ingreso de mujeres en estado de embarazo de acuerdo Decreto 1886 de 2015 Reglamento de Seguridad en las Labores Mineras Subterráneas.

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la actividad en la cual estaré involucrado.

Miguel Hernandez 7057582939



DATOS DE IDENTIFICACIÓN.

Nombres y apellidos completos: Yulithe Vanesa Vega Ordoz
Tipo de identificación: C.C. Número de identificación: 1079662695
Entidad o/e Institución: SENA Centro Minero

1. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

ANTECEDENTES	SI	NO
Hipertensión Arterial		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Nictofobia (miedo a la oscuridad)		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

2. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SI	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes de ingresar a la labor minera		X

NOTA: Queda estrictamente prohibido el ingreso de mujeres en estado de embarazo de acuerdo Decreto 1886 de 2015 Reglamento de Seguridad en las Labores Mineras Subterráneas.

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la actividad en la cual estaré involucrado.

Yulithe Ordoz. C.C.1079662695