FRES KIWI	ACTA DE REUNION	**Código**: AC-SGSST-001 **Versión**: 01 **Fecha**: 03/01/2019 **Página** 1 de 2

ACTA NÚMERO: 005			
Fecha	28 de Febrero 2020	**Hora**	1:00 pm
Lugar	Cafeteria Colegio Nuestra Señora de Fatima		
Interno: ■		**Externo:** □	

ASUNTO
Capacitación en el Plan de Emergencias

PARTICIPANTES			
Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Omar Tarazona Pérez	SST	3156343243	
Joaquin Macias R.	Administrador	3013426279	
Silvia Natalia Ramirez	Auxiliar	3122527474	NataliaR.S.

AGENDA PROPUESTA	
#	Actividad
1	Apertura Reunión
2	Desarrollo de la Reunión
3	Compromisos

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Siendo hoy viernes 28 de febrero de 2020 a las 01:00pm nos reunimos los trabajadores de la cafeteria Fres kiwi y el profesional de SST, donde se capacitan en plan de Atención y Respuesta Ante Emergencias en el Colegio Nuestra Señora de Fatima, rutas de evacuación, manejo de extintores y punto de Encuentro y Brigadistas.

Elaboró	Aprobó	Validó
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez	Firma Joaquín Macías	Firma Joaquín Macías
Fecha 03 de Enero 2019	Fecha 14 de Enero 2019	Fecha 18 de Enero 2019

ACUERDOS Y COMPROMISOS

* Cumplimiento en el simulacro de Evacuación en el colegio
* Verificación del estado del extintor.
* Verificación de las rutas de evacuación y el punto de encuento
* Acatar las directrices de los Brigadistas del colegio Nuestra Señora de Fatima

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FIRMA
Cumplimiento del Simulacro	Trabajadores dela	Inmediato	
Verificación del Extintor	Cafetaria Fres		
Rutas de Evacuacion	Kiwi		

PRÓXIMA REUNIÓN

Marzo 2020

ANEXOS

Listado de Asistencia y Formato Evaluación.

Elaboró	Aprobó	Validó
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez	Firma Joaquín Macías	Firma Joaquín Macías
Fecha 03 de Enero 2019	Fecha 14 de Enero 2019	Fecha 18 de Enero 2019

FRES KIWI	LISTADO DE ASISTENCIA	**Código**: FT-SGSST-006 **Versión**: 1 **Fecha**: 03/01/2019 **Página** 1 de 1

FECHA	HORA	LUGAR
28 de Febrero 2020	1:00 pm	Cafeteria Col. N. Señora Fatima
RESPONSABLE	**CARGO - ENTIDAD**	**FIRMA**
Omar Tarazona Pérez	SST	

TEMA EVENTO
Capacitación en el Plan de Emergencias

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Omar Tarazona Pérez	SST	
Joaquin Macias R	Administrador	
Silvia Natalia Ramirez	Auxilia de Cafeteria	Natalia Ramirez

OBSERVACIONES:

Elaboró		Aprobó		Validó	
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez		Firma Joaquín Macías		Firma Joaquín Macías	
Fecha	03 de Enero 2019	Fecha	14 de Enero 2019	Fecha	18 de Enero 2019

FRES KIWI	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACIONES	Código: FT-SGSST-017 Versión: 1 Fecha: 03/01/2019 Página 1 de 1

	DIA	MES	AÑO
FECHA:	26.	01.	2020

Hora de Inicio	Hora de Finalización	Total Horas
1:00	2:00	1

NOMBRE DEL EVENTO	Capacitación Plan de Emergencias		
NOMBRE DEL EXPOSITOR	Omar Tarazona Perez		
LUGAR DEL EVENTO	Cafetería Colegio Nuestra Señora Fátima		
CIUDAD	Bucaramanga	DEPARTAMENTO	Santander

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción al evento de formación y así generando valor agregado a los trabajadores de la entidad.

RANGOS DE EVALUACION

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente (5); Buenos (4); Regular (3); Deficiente (2) y Malo (1).

	CRITERIOS DE EVALUACION	CALIFICACION				
	CONTENIDO DEL EVENTO					
1	Los objetivos establecidos se cumplieron	5	4	3	2	1
2	La información presentada fue actualizada	5	4	3	2	1
3	El contenido del tema aportó para el desarrollo de sus actividades	5	4	3	2	1
	CAPACITADOR					
4	El capacitador conoce y domina el tema a profundidad	5	4	3	2	1
5	El capacitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema	5	4	3	2	1
6	La capacidad de comunicación del capacitador fue	5	4	3	2	1
7	El capacitador utilizó metodologías apropiadas	5	4	3	2	1
8	El capacitador cumplió con el horario acordado	5	4	3	2	1
	LOGISTICA					
9	La atención y orientación durante el evento fue	5	4	3	2	1
10	El lugar donde se dio la charla fue	5	4	3	2	1
	EVALUACION GENERAL					
11	El nivel de satisfacción del evento en general fue	5	4	3	2	1

	SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES
1	
2	
3	

	¿TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?
1	
2	
3	

NOMBRE ASISTENTE	Joaquin Macias	FIRMA	
CARGO	Administrador		

Elaboró	Aprobó	Validó
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez	Firma Joaquín Macías	Firma Joaquín Macías
Fecha 03 de Enero 2019	Fecha 14 de Enero 2019	Fecha 18 de Enero 2019

FRES KIWI	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACIONES	Código: FT-SGSST-017 Versión: 1 Fecha: 03/01/2019 Página 1 de 1

	DIA	MES	AÑO
FECHA:	28	02	2020

Hora de Inicio	Hora de Finalización	Total Horas
1:00	2:00	1

NOMBRE DEL EVENTO	Capacitación en el plan de Emergencias		
NOMBRE DEL EXPOSITOR	Omar Tarazona Pérez		
LUGAR DEL EVENTO	Cafeteria Colegio Nuestra Señora de Fatima		
CIUDAD	Bucaramanga	DEPARTAMENTO	Santander.

Le agradecemos diligenciar este formato, el cual nos permite evaluar su satisfacción al evento de formación y así generando valor agregado a los trabajadores de la entidad.

RANGOS DE EVALUACION

Escriba el valor en la columna según el ítem a calificar teniendo en cuenta los siguientes rangos: Excelente (5); Buenos (4); Regular (3); Deficiente (2) y Malo (1).

	CRITERIOS DE EVALUACION	CALIFICACION				
	CONTENIDO DEL EVENTO					
1	Los objetivos establecidos se cumplieron	X	4	3	2	1
2	La información presentada fue actualizada	X	4	3	2	1
3	El contenido del tema aportó para el desarrollo de sus actividades	X	4	3	2	1
	CAPACITADOR					
4	El capacitador conoce y domina el tema a profundidad	X	4	3	2	1
5	El capacitador resuelve las inquietudes y aclara dudas del tema	X	4	3	2	1
6	La capacidad de comunicación del capacitador fue	X	4	3	2	1
7	El capacitador utilizó metodologías apropiadas	X	4	3	2	1
8	El capacitador cumplió con el horario acordado	X	4	3	2	1
	LOGISTICA					
9	La atención y orientación durante el evento fue	X	4	3	2	1
10	El lugar donde se dio la charla fue	X	4	3	2	1
	EVALUACION GENERAL					
11	El nivel de satisfacción del evento en general fue	X	4	3	2	1

	SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES
1	
2	
3	

	¿TEMAS ADICIONALES LE GUSTARIA RECIBIR?
1	
2	
3	

NOMBRE ASISTENTE	Silvia Natalia Ramirez	FIRMA	Natalia Ramirez.
CARGO	Auxiliar de Cafeteria		

Elaboró	Aprobó	Validó
Firma Omar Guillermo Tarazona Pérez	Firma Joaquín Macías	Firma Joaquín Macías
Fecha 03 de Enero 2019	Fecha 14 de Enero 2019	Fecha 18 de Enero 2019