

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-PG-CA-002
	PROGRAMA DE CAPACITACION ANUAL	VERSION: 3
		Fecha: 10/01/2025

OBJETIVO:
Garantizar un proceso de educación y entrenamiento en todos los aspectos relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo para lograr un alto desempeño de los trabajadores, en el desarrollo de las actividades de SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S

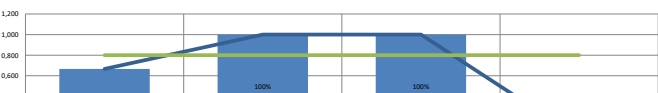
ALCANCE:
El programa aplica a todas las actividades desarrolladas dentro de SOLTEC PROTECTOS DE INGENIERIA S.A.S. Inicia con la inducción al personal que ingresa por primera vez a la Entidad y finaliza con el cronograma de capacitación, de acuerdo a los riesgos del oficio a desempeñar y el historial de Accidentes de trabajo ocurridos en el año anterior.

RECURSOS
ECONÓMICOS: Se debe dar uso al presupuesto estipulado para la ejecución de las actividades de entrenamiento y capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo.
HUMANOS: El personal que realice las capacitaciones o entrenamientos al personal de SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S debe estar debidamente certificado y competente.
TECNOLÓGICOS: Medios audiovisuales y/o recursos dinámicos tangibles para la proyección y desarrollo de los temas de las Capacitaciones.

FRECUENCIA:
Este programa debe ser implementado continuamente, según el Plan de trabajo de SST y según las necesidades de formación por cargo; su verificación se realizará anualmente y se deberá evaluar y replantear las actividades según necesidades detectadas.

DEFINICIONES:
Índice de cobertura: Porcentaje de población que recibe la actividad.
Eficacia: Grado en que se logran los objetivos y metas de un plan; es decir cuantos de los resultados esperados se alcanzo.

CRONOGRAMA																		
COMPONENTE	ACTIVIDAD O TEMA	OBJETIVO	CONTENIDO	RECURSOS	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	AÑO 2025											
							ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LA TAREA	Identificación oportuna de elementos de protección personal para la tarea a realizar, uso adecuado de estos, disposición y cuidado	Control de capacitaciones e inspecciones de EPP	Entrega de EPP al personal según necesidad de la actividad	Gerencia, Area SST	Programado		X				X						
						Ejecutado		X				X						
	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DEL SG-SST	Inducción a personal que ingresa a la empresa y a quienes cumplen más de un año de contratación. Reinducción todo el personal de manera anual.	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo. Formatos de evaluación a inducción	Soporte documental de registro de inducción y reinducciones	Area SST	Programado		X							X			
						Ejecutado		X							X			
	PRIMEROS AUXILIOS (BÁSICOS) CONOCIMIENTOS PARA LA PRIMERA ATENCION DE UN PACIENTE	reforzar de conocimientos de brigadistas para garantizar una atención de respuesta inicial asertiva	Socialización de herramientas, protocolos y procedimientos accesibles en el área de trabajo para realizar la adecuada atención primaria de una emergencia	Evaluación de atención de los brigadistas, evaluación de simulacro	ARL, Area SST	Programado							X					
						Ejecutado							X					
	HABITOS SALUDABLES	Capacitar al personal acerca de hábitos que generen calidad de vida	Alimentación, ejercicio, descanso, tiempo personal.	Ayudas audiovisuales	Area SST	Programado				X								
						Ejecutado				X								
	CAMPAÑA AUTO CUIDADO (YO ME CUIDO)	Gestión de actividades mensuales en cuanto a temas de auto cuidado, fortaleciendo la conciencia de responsabilidad con el autocuidado.	Desarrollo de la conciencia de autocuidado	Temas de autocuidado aplicables a cada actividad. Campaña yo me cuido	Area SST	Programado					X			X				
						Ejecutado					X			X				
	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACION DE RIESGOS	Capacitar al personal sobre la identificación de peligros y riesgos en su entorno laboral	Socialización de matriz de IPVR	Matriz de IPVR	Area SST	Programado						X						
						Ejecutado						X						
	NUESTRO SG-SST REPORTE OPORTUNO DE ACCIDENTES E INCIDENTES	Brindar herramientas de conocimiento para el oportuno reporte de eventos	Socializar y concientizar al personal sobre la manera de como y porque es tan importante realizar el reporte oportuno de accidentes e incidentes de trabajo.	Formatos de reporte	Cordinadores de proyecto, Residente, Trabajadores, Area SST	Programado							X					
						Ejecutado							X					
	PLAN DE EMERGENCIASERIALIZACION Y DEMARCAACION DE AREAS	Capacitar a personal sobre la identificación del plan de emergencias e identificación de la señalización	Socialización de tipos de señalización y demarcación (pícnica u obra)	Simulacro y registro de capacitaciones	Area SST	Programado								X				
						Ejecutado								X				
	PLAN DE EMERGENCIA/RUTAS DE EVACUACION	Brindar herramientas de conocimiento a los trabajadores sobre las rutas de evacuación, su importancia, consecuencias de tener una ruta de acceso obstruida	Socializar a todo el personal plan de emergencias aplicable y vigente en el área de trabajo.	Registro y asistencia a capacitación	Area SST	Programado								X				
						Ejecutado								X				
	SIMULACRO PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS	Brindar las herramientas para identificar las condiciones, áreas y tareas que requieren demarcación y señalización y promover evacuación segura y atención oportuna y asertiva en la emergencia	Definir roles y actividades en el simulacro	Informe resultado de simulacro	Gerencia, coordinadores de proyecto, Area SST	Programado									X			
						Ejecutado									X			
	CAPACITACION COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fortalecer conocimientos en el COPASST y personal interesado	Reforzar conocimiento en roles y responsabilidades dentro del COPASST RES 2293/2019	Registro y asistencia a capacitación	ARL, Area SST	Programado		X										
						Ejecutado		X										
	CAPACITACION COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Fortalecer conocimientos en el COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL y personal interesado	Reforzar conocimiento en roles y responsabilidades dentro del COCOLAB RES 652/2012	Registro y asistencia a capacitación	ARL, Area SST	Programado											X	
						Ejecutado											X	
	ACCIDENTES, ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS	Fortalecer los conocimientos del personal	Definición de terminos, diferenciar entre un acto y una condición, terminos legales	Registro y asistencia a capacitación	Area SST	Programado					X							
						Ejecutado					X							
	PRIMEROS AUXILIOS	Fortalecer en el personal los conocimientos básicos en prestación de los primeros auxilios	Contenido de un botiquin, como prestar un primer auxilio, autocuidado	Registro y asistencia a capacitación	Area SST	Programado				X								
						Ejecutado				X								
	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	Identificar factores generadores o detonantes de estrés en el ambito laboral	Que es un acto y que es una condición insegura	Registro y asistencia a capacitación	Trabajadores, Area SST	Programado			X									
						Ejecutado												
	IMPLEMENTACIÓN 5 S	Enseñar al personal como mejorar la productividad y la calidad en la empresa	estrategia de orden y aseo 5 S	Mejoramiento en orden, aseo y aprovechamiento de recursos en el área de trabajo	Area SST	Programado			X									
						Ejecutado												
	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Socializar con el personal trabajador generalidades sobre el trabajo seguro en alturas.	Socialización de apartes de la Res. 4272/2021	Registro y asistencia a capacitación	Area SST	Programado		X										
						Ejecutado		X										
	CLIMA LABORAL	Brindar orientación a los colaboradores en temas de riesgo psicosocial	Relaciones interpersonales, manejo de las diferencias o conflictos en el trabajo	Plegables, folletos	Gerencia, Area SST	Programado					X				X			
						Ejecutado					X				X			
	ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES	Dar a conocer al todo el personal factores de riesgo que puedan desencadenar alteraciones osteomusculares	Socialización de factores de riesgo seun GT4509	Registro y asistencia a capacitación	ARL, Area SST	Programado											X	
						Ejecutado												
	PROGRAMADA					Actividades Programadas		6			7			7			5	
	EJECUTADA					Actividades Ejecutadas		4			7			7				
						% de Ejecución		67%			100%			100%			0%	

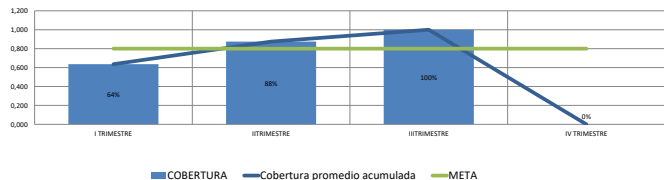
INDICADORES DEL PROGRAMA							
DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN				
NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento de Actividades	META	PERIODO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
FORMULA	Actividades Ejecutadas * 100 / Actividades Programadas	80%	Actividades ejecutadas	4	7	7	0
			Actividades programadas	6	7	7	5
Cumplimiento de Actividades			Cumplimiento de actividades	67%	100%	100%	0%
			Acumulado o Promedio	67%	100%	100%	0%
							

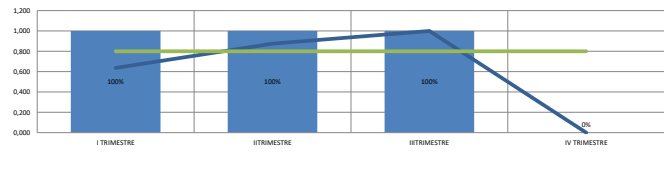
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				Código: SST-PG-CA-002
	PROGRAMA DE CAPACITACION ANUAL				VERSION: 3
					Fecha: 10/01/2025

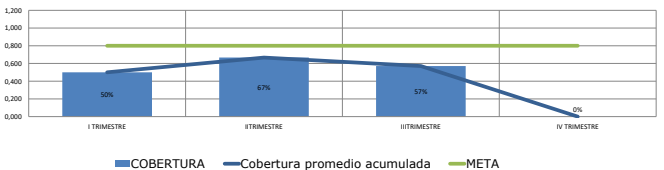


PERIODO	Cumplimiento de actividades	Acumulado o Promedio	META
I TRIMESTRE	67%	67%	100%
II TRIMESTRE	67%	67%	100%
III TRIMESTRE	67%	67%	100%
IV TRIMESTRE	0%	67%	100%

ANÁLISIS	Se cumple en un 67% el cronograma de capacitaciones.	Se cumple en un 100% el cronograma de capacitaciones para este periodo.	Se cumple en un 100% el cronograma de capacitaciones para este periodo.	
----------	--	---	---	--

DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN																								
NOMBRE DEL INDICADOR	Cobertura	META	PERIODO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE																				
FORMULA	No de trabajadores que recibieron capacitación *100 /No. Promedio de trabajadores que debieron recibir capacitación según matriz de capacitación por cargo en el periodo	80%	No de trabajadores que recibieron capacitación en el periodo	7	7	6																					
			Promedio de trabajadores que debieron recibir capacitación según matriz de capacitación por cargo en el periodo	11	8	6																					
Efectividad a Nivel Interno  <table><tr><th>PERIODO</th><th>COBERTURA</th><th>Cobertura promedio acumulada</th><th>META</th></tr><tr><td>I TRIMESTRE</td><td>64%</td><td>64%</td><td>100%</td></tr><tr><td>II TRIMESTRE</td><td>88%</td><td>88%</td><td>100%</td></tr><tr><td>III TRIMESTRE</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr><tr><td>IV TRIMESTRE</td><td>0%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr></table>			PERIODO	COBERTURA	Cobertura promedio acumulada	META	I TRIMESTRE	64%	64%	100%	II TRIMESTRE	88%	88%	100%	III TRIMESTRE	100%	100%	100%	IV TRIMESTRE	0%	100%	100%	COBERTURA	64%	88%	100%	#DIV/0!
			PERIODO	COBERTURA	Cobertura promedio acumulada	META																					
I TRIMESTRE	64%	64%	100%																								
II TRIMESTRE	88%	88%	100%																								
III TRIMESTRE	100%	100%	100%																								
IV TRIMESTRE	0%	100%	100%																								
			Cobertura promedio acumulada	64%	88%	100%	#DIV/0!																				
			ANÁLISIS	SE LOGRA EL CUBRIMIENTOT DEL 75% DE LA POBLACION PARA EL DESARROLLO DEL CRONOGRAMA PROPUESTO	SE LOGRA EL CUBRIMIENTOT DEL 78% DE LA POBLACION PARA EL DESARROLLO DEL CRONOGRAMA PROPUESTO	SE LOGRA EL CUBRIMIENTOT DEL 78% DE LA POBLACION PARA EL DESARROLLO DEL CRONOGRAMA PROPUESTO																					

DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN																								
NOMBRE DEL INDICADOR	EFICACIA	META	PERIODO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE																				
FORMULA	No de evaluaciones aprobadas en el periodo*100 /No. De evaluaciones realizadas en el periodo	80%	No de evaluaciones aprobadas en el periodo	3	4	5																					
			No. De evaluaciones realizadas en el periodo	3	4	5																					
Efectividad a Nivel Interno  <table><tr><th>PERIODO</th><th>EFICACIA</th><th>Cobertura promedio acumulada</th><th>META</th></tr><tr><td>I TRIMESTRE</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr><tr><td>II TRIMESTRE</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr><tr><td>III TRIMESTRE</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr><tr><td>IV TRIMESTRE</td><td>0%</td><td>100%</td><td>100%</td></tr></table>			PERIODO	EFICACIA	Cobertura promedio acumulada	META	I TRIMESTRE	100%	100%	100%	II TRIMESTRE	100%	100%	100%	III TRIMESTRE	100%	100%	100%	IV TRIMESTRE	0%	100%	100%	EFICACIA	100%	100%	100%	#DIV/0!
			PERIODO	EFICACIA	Cobertura promedio acumulada	META																					
I TRIMESTRE	100%	100%	100%																								
II TRIMESTRE	100%	100%	100%																								
III TRIMESTRE	100%	100%	100%																								
IV TRIMESTRE	0%	100%	100%																								
promedio de eficacia acumulado	100%	100%	100%	#DIV/0!																							
ANÁLISIS	SE REALIZAN CAPACITACIONES SEGUN LO PROGRAMADO EN CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO ACORDADO CON LA ARL POSITIVA	SE REALIZAN CAPACITACIONES SEGUN LO PROGRAMADO EN CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO ACORDADO CON LA ARL POSITIVA	SE REALIZAN CAPACITACIONES SEGUN LO PROGRAMADO EN CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO ACORDADO CON LA ARL POSITIVA																								

DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN																								
NOMBRE DEL INDICADOR	Cobertura de la inducción	META	PERIODO	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE																				
FORMULA	No de trabajadores que recibieron la inducción *100 /No. De Trabajadores que ingresaron en el trimestre	80%	No de trabajadores que recibieron inducción o re-inducción en el periodo	3	2	4																					
			Promedio de trabajadores que debieron recibir capacitación inducción o re-inducción	6	3	7																					
			Efectividad a Nivel Interno																								
			COBERTURA	50%	67%	57%	#DIV/0!																				
			Cobertura promedio acumulada	50%	67%	57%	#DIV/0!																				
 <table><tr><th>PERIODO</th><th>COBERTURA</th><th>Cobertura promedio acumulada</th><th>META</th></tr><tr><td>I TRIMESTRE</td><td>50%</td><td>50%</td><td>100%</td></tr><tr><td>II TRIMESTRE</td><td>67%</td><td>67%</td><td>100%</td></tr><tr><td>III TRIMESTRE</td><td>57%</td><td>67%</td><td>100%</td></tr><tr><td>IV TRIMESTRE</td><td>0%</td><td>67%</td><td>100%</td></tr></table>			PERIODO	COBERTURA	Cobertura promedio acumulada	META	I TRIMESTRE	50%	50%	100%	II TRIMESTRE	67%	67%	100%	III TRIMESTRE	57%	67%	100%	IV TRIMESTRE	0%	67%	100%	ANÁLISIS	SE REALIZO INDUCCION AL 50% DEL PERSONAL NUEVO	SE REALIZO INDUCCION AL 67% DEL PERSONAL NUEVO	SE REALIZO INDUCCION AL 57% DEL PERSONAL NUEVO	
PERIODO	COBERTURA	Cobertura promedio acumulada	META																								
I TRIMESTRE	50%	50%	100%																								
II TRIMESTRE	67%	67%	100%																								
III TRIMESTRE	57%	67%	100%																								
IV TRIMESTRE	0%	67%	100%																								

ITEM	FECHA	DESCRIPCION	VERSION
1	19/10/2021	CREACION DEL DOCUMENTO	0
2	21/05/2023	ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO	1
3	22/02/2024	ACTUALIZACION DEL FORMATO	2
4	10/01/2025	ACTUALIZACION DEL CONTENIDO	3

PROYECTO	TATIANA VALBUENA	REVISOR	DEISY FERNANDEZ	APROBADO	DIDIER BELTRAN
CARGO	LIDER SIGSST	CARGO	REPRESENTANTE DEL COPASST	CARGO	REPRESENTANTE LEGAL

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SST-PG-CA-002
	PROGRAMA DE CAPACITACION ANUAL	VERSION: 3
		Fecha: 18/01/2025

FIRMA		FIRMA		FIRMA	
FECHA	23/01/2024	FECHA	23/01/2024	FECHA	23/01/2024



TIPO: Charla ☒ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ O ☐ Divulgación

Fecha: 31/10/2025 Lugar: C/30 #176 25 sur Duración: 15 minutos

Realizado por:

SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S ☒ Ente Externo ☐

Si es externo: ¿Cuál? N/A

Genera costo: SI ☐ NO ☐ Monto \$ N/A

TEMA(S):

Notas SST generales en obra

OBJETIVO(S):

Por conocer al personal de obra normas básicas y generales SST para el desarrollo laboral

Nombre del Capacitador:

David Filipe Vallero

Firma:

Licencia en SST: David Filipe Vallero

Se requiere evaluación del tema? SI ☐ NO ☒

Se requiere verificar eficacia? SI ☐ NO ☒

Nombre del Verificador de eficacia:

Firma:

LISTADO DE ASISTENCIA

EFICACIA

Fecha:

Se cumplió el Objetivo?

SI NO

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Triana Martinez	1000801523	Auxiliar	Jonathan Triana
2	Wilmar Triana Martinez	101021167	Auxiliar	Wilmar Triana
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



TIPO: Charla ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ OX ☒ Divulgación

Fecha: 05/11/2025 Lugar: oficina Soltec Duración:

Realizada por: SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S. ☒ Ente Externo ☐ Si es externo: ¿Cuál? N/A

Genera costo: Si ☐ NO ☒ Monto \$ N/A

TEMA(S): Inducción de personal para obra implementación de cubiertas

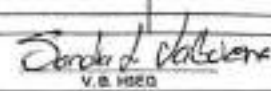
OBJETIVO(S): Realizar inducción SAT al personal trabajador

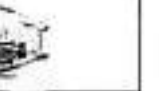
Nombre del Capacitador: Sergio J. Villaverde Firma: Sergio J. Villaverde

Se requiere evaluación del tema? Si ☒ NO ☐ Se requiere verificar eficacia? Si ☒ NO ☐

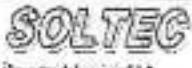
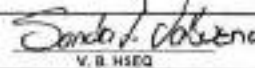
Nombre del Verificador de eficacia: Firma:

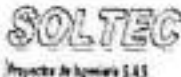
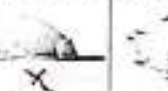
LISTADO DE ASISTENCIA					EFICACIA	
					Fecha:	
					Se cumplió el Objetivo?	
					SI	NO
1	Elkin Pando A	1001280400	Auxiliar	[Firma]		
2	Guillermo Villaverde	78021438	Ayudante	[Firma]		
3	Christian Martínez	1024505877	Oficial	Christian M		
4	Jesús David Bobadilla	10076319379	Auxiliar	[Firma]		
5	Wilmer Trana	1000224611	Auxiliar	Wilmer Trana		
6	Jonathan Trana	10008050	Auxiliar	Jonathan Trana		
7	ENZO FINEY PERA	1022995712	tel. Aplicador	[Firma]		
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

 		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: SST-FT-0102	
		EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		VERSION: 01	
				FECHA: 01/11/2025	
Ciudad y fecha: <u>Boyotó, 05/11/2025</u>		Lugar / Proyecto: <u>SENA - Cúcuta</u>			
Nombres y Apellidos: <u>Elkin Edilberto Pando Quintana</u>		Cargo: <u>Auxiliar</u>			
Inducción ☒		Reinducción ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐			
Tema: <u>Inducción SST</u>					
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
a. Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo					X 5
b. Hacer la obra de calidad sin importar los trabajadores ni el medio ambiente					
c. Proteger a los trabajadores sin importar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones.					
Biológicos ☐ Químicos ☒ Biomecánicos ☒ Condiciones De Seguridad					5
Tecnológicos ☒ Público ☒ Trabajo en Alturas ☒					
Mecánicos ☒ Acc. Tránsito ☐ Locativos ☒ Espacios confinados ☐					
Físicos ☒ Psicosociales ☒ Fenómenos Naturales ☐ Eléctrico ☒					
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido ☒ Escombros ☒ Derrames ☒ Contaminación de Agua ☐					5
Gasto de papel ☒ consumo de energía eléctrica ☒ residuos tecnológicos ☐ Otro: Cual? ☐					
Gases ☒ Residuos peligrosos ☒ Material particulado ☒ Agotamiento Recursos naturales ☐					
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
     					5
     					
5. Si usted sufre un accidente de trabajo, mi deber es:					
a. No decir nada de lo ocurrido.					
b. Ir a la EPS para que me atiendan.					
c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST.					X 5
d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones.					
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
a. Llevar borracho, consumir sustancias alcohólicas, cigarrillo o sustancias psicoactivas en el área de trabajo.					X 5
b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal.					
c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas.					X
d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califique de uno(1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el número de preguntas evaluadas.					5
* Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz.					
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Malo
Conocimiento	Claridad de conceptos	X			
	Aplicación de conceptos	X			
Comunicación	Coherencia de información	X			
	Recursos didácticos	X			
Valores	Metodología clara	X			
	Respeto	X			
Aptitudes	Responsabilidad	X			
	Asistencia	X			
	Casos prácticos	X			
	Creatividad	X			
		1001230400			
Firma del Trabajador		Identificación del Trabajador		V. B. HSE	

 		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		CODIGO: SST-FT-B-012 VERSION: 01 FECHA: 4/11/2022	
Ciudad y fecha: <u>Bagoté, 05/11/2025</u>		Lugar / Proyecto: <u>Ayubante. SEVA - Cuberte</u>			
Nombres y Apellidos: <u>Jhonathan Tiana Martinez</u>		Cargo: <u>Asesor</u>			
Inducción: ☒		Reinducción: ☐		Capacitación: ☐	
Tema: <u>Inducción SST</u>		Entrenamiento: ☐			
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
a. Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo					5
b. Hacer la obra de calidad sin importar los trabajadores ni el medio ambiente					
c. Proteger a los trabajadores sin importar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones.					
Biológicos ☒	Químicos ☒	Biomecánicos ☒	Condiciones De Seguridad	Tecnológicos ☒	Público ☒
Físicos ☒	Psicosociales ☒	Fenómenos Naturales ☒	Mecánicos ☒	Trabajo en Alturas ☒	Acc. Tránsito ☐
			Locativos ☒	Electrico ☒	Espacios confinados ☐
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido ☒	Escombros ☒	Derrames ☒	Contaminación de Agua ☐		
Gasto de papel ☐	consumo de energía eléctrica ☒	residuos tecnológicos ☐	Otro: Cual? ☐		
Gases ☒	Residuos peligrosos ☒	Material particulado ☒	Agotamiento Recursos naturales ☐		
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
					
					
5. Si un sufre un accidente de trabajo, mi deber es:					
a. No decir nada de lo ocurrido.					
b. Ir a la EPS para que me atiendan					
c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST					5
d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones					
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
a. Llegar borracho, consumir sustancias alcoholicas, cigarrillo o sustancias psicoactivas en el area de trabajo.					5
b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal					
c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas.					
d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo.					
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califque de uno(1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el numero de preguntas evaluadas					5
* Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona esta aplicando los conocimientos de forma eficaz					
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Malo
Conocimiento	Claridad de conceptos	☒			
	Aplicación de conceptos	☒			
	Coherencia de información	☒			
Comunicación	Recursos didácticos	☒			
	Metodología clara	☒			
Valores	Respeto	☒			
	Responsabilidad	☒			
Aptitudes	Asistencia	☒			
	Casos prácticos	☒			
	Creatividad	☒			
Jhonathan Tiana Martinez		100081525		Sandra J. Valbuena	
FIRMA DEL TRABAJADOR		IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR		V. B. HSE	

 		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: SST-FT-01-012	
Proyecto de Ingeniería S.A.S		EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		VERSION: 01	
				FECHA: 4/01/2022	
Ciudad y fecha: <u>Bogotá, 05/11/2025</u> Nombres y Apellidos: <u>Christian Camilo Marinet Velazquez</u> Inducción ☒ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ Tema: <u>Inducción SST</u>		Lugar / Proyecto: <u>SENA - Coberta</u> Cargo: <u>Oficial</u>			
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
a. Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo ☒					5
b. Hacer la obra de calidad sin importar los trabajadores ni el medio ambiente					
c. Proteger a los trabajadores sin importar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones					
Biológicos ☒ Químicos ☒ Biomecánicos ☒ Condiciones De Seguridad					5
Físicos ☒ Psicosociales ☒ Fenómenos Naturales ☒					
Tecnológicos ☐ Público ☒ Mecánicos ☒ Trabajo en Alturas ☒ Locativos ☒ Acc. Tránsito ☐ Eléctrico ☒ Espacios confinados ☐					
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido ☒ Escombros ☒ Derrames ☒ Contaminación de Agua ☐					5
Gasto de papel ☐ consumo de energía eléctrica ☒ residuos tecnológicos ☐ Otro: Cual? ☐					
Gases ☒ Residuos peligrosos ☒ Material particulado ☒ Agotamiento Recursos naturales ☐					
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
    					5
    					
5. Si un sufre un accidente de trabajo, mi deber es:					
a. No decir nada de lo ocurrido.					5
b. Ir a la EPS para que me atiendan					
c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST					
d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones					
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
a. Llegar borracho, consumir sustancias alcohólicas, cigarrillo o sustancias psicoactivas en el área de trabajo					5
b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal					
c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas					
d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo					
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califique de uno(1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el número de preguntas evaluadas * Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz					5
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Buena	Aceptable	Mala
Conocimiento	Claridad de conceptos	☒			
	Aplicación de conceptos	☒			
	Coherencia de información	☒			
Comunicación	Recursos didácticos			☒	
	Metodología clara	☒			
Valores	Respeto	☒			
	Responsabilidad	☒			
Aptitudes	Asistencia	☒			
	Casos prácticos	☒			
	Creatividad	☒			
Firma del Trabajador: <u>Christian H</u>		Identificación del Trabajador: <u>1024505812</u>		Firma del Capacitador: <u>Dando J. Velazquez</u> V. B. SSG	

 SOLTEC Proyecto de Ingeniería S.A.S.		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		COORDINADOR: SST-FT-01-012	
		EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		VERSION: 01	
				FECHA: 4/9/2023	
Ciudad y fecha: Bogotá, 05/11/2023		Lugar / Proyecto: SENA - Culberta			
Nombres y Apellidos: Elver Fanny Parra Contreras		Cargo: Técnico Aplicado			
Inducción: ☒		Reinducción: ☐		Capacitación: ☐	
Tema: Inducción SST		Entrenamiento: ☐			
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
a. Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo					5
b. Hacer la obra de calidad sin importar los trabajadores ni el medio ambiente					
c. Proteger a los trabajadores sin importar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones.					
Biológicos ☒		Químicos ☒		Biomecánicos ☒	
Físicos ☒		Psicosociales ☒		Fenómenos Naturales ☒	
		Condiciones De Seguridad			
		Tecnológicos ☒		Público ☒	
		Mecánicos ☒		Trabajo en Alturas ☒	
		Locativos ☒		Acc. Tránsito ☐	
		Eléctrico ☒		Espacios confinados ☐	
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido ☒		Escombros ☒		Derrames ☒	
Gasto de papel ☐		consumo de energía eléctrica ☒		residuos tecnológicos ☐	
Gases ☒		Residuos peligrosos ☒		Material particulado ☒	
				Contaminación de Agua ☐	
				Otro: Cual? ☐	
				Agotamiento Recursos naturales ☐	
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
					
					
5. Si un sufre un accidente de trabajo, mi deber es:					
a. No decir nada de lo ocurrido					
b. Ir a la EPS para que me atiendan					
c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST					5
d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones					
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
a. Llegar borracho, consumir sustancias alcohólicas, cigarrillo o sustancias psicoactivas en el área de trabajo.					5
b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal					
c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas.					
d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo.					
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califique de uno(1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el número de preguntas evaluadas					
* Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz					5
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Buena	Aceptable	Mala
Conocimiento	Claridad de conceptos	☒			
	Aplicación de conceptos	☒			
	Coherencia de información	☒			
Comunicación	Recursos didácticos			☒	
	Metodología clara	☒			
Valores	Respeto	☒			
	Responsabilidad	☒			
Aptitudes	Asistencia	☒			
	Casos prácticos	☒			
	Creatividad		☒		
Firma del Trabajador: 		Identificación del Trabajador: 1001021988222		Firma del Capacitador: 	
				V. B. HSEQ	

 		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: SST-PT-01-013	
Proyecto de Ley 143		EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		VERSIÓN 01	
				FECHA: 4/01/2023	
Ciudad y fecha: <u>Bogotá, 05/11/2023</u> Lugar / Proyecto: <u>SENA - Uberta</u>					
Nombres y Apellidos: <u>Guaro Vallejo Lozano con Ayudante</u>					
Inducción ☒ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐					
Tema: <u>Inducción SST</u>					
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
a. Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo					X
b. Hacer la obra de calidad sin impactar los trabajadores ni el medio ambiente					
c. Proteger a los trabajadores sin impactar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones:					
Biológicos ☒ Químicos ☒ Bionecánicos ☐ Condiciones De Seguridad					
Físicos ☒ Psicosociales ☒ Fenómenos Naturales ☐ Tecnológicos ☒ Público ☒					5
Mecánicos ☒ Trabajo en Alturas ☒ Localivos ☒ Acc. Tránsito ☐					
Eléctrico ☒ Espacios confinados ☐					
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido ☒ Escombros ☒ Derivados ☒ Contaminación de Agua ☐					
Gasto de papel ☐ consumo de energía eléctrica ☐ residuos tecnológicos ☐ Otro: Cual? ☐					5
Gases ☒ Residuos peligrosos ☐ Material particulado ☒ Agotamiento Recursos naturales ☐					
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
 ☒  ☒  ☒  ☒  ☒  ☒					4
 ☐  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐					
5. Si un sufro un accidente de trabajo, mi deber es:					
a. No decir nada de lo ocurrido					
b. Ir a la EPS para que me atiendan					
c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST					X
d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones					X
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
a. Llevar borracho, consumir sustancias alcohólicas, cigarrillo o sustancias psicoactivas en el área de trabajo.					X
b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal					X
c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas.					X
d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califique de uno (1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el número de preguntas evaluadas. * Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz.					3.3
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Malo
Conocimiento	Claridad de conceptos	X			
	Aplicación de conceptos	X			
	Coherencia de información	X			
Comunicación	Recursos didácticos				
	Metodología clara	X			
Valores	Respeto	X			
	Responsabilidad	X			
Aptitudes	Asistencia	X			
	Casos prácticos	X			
	Creatividad	X			
Guaro Vallejo Lozano FIRMA DEL TRABAJADOR		1 2 3 4 5 IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR		Sergio J. Valbuena V. B. HIJO	

 		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: SST-FT-01-012	
Proyecto de Ingeniería S.A.S		EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		VERSION 01	
				FECHA: 4/5/2022	
Ciudad y fecha: <u>Bogotá, 05/11/2022</u>		Lugar / Proyecto: <u>SEMA cubierto</u>			
Nombres y Apellidos: <u>Wilmar Triana Muñoz</u>		Cargo: <u>Asesor</u>			
Inducción ☒		Reinducción ☐		Capacitación ☐	
Tema: <u>Inducción SST</u>		Entrenamiento ☐			
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
☒ Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo.					5
☐ b. Hacer la obra de calidad sin importar los trabajadores ni el medio ambiente.					
☐ c. Proteger a los trabajadores sin importar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales.					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones.					
Biológicos ☐ Químicos ☐ Biomecánicos ☒		Condiciones De Seguridad Tecnológicos ☒ Público ☒		5	
Físicos ☒ Psicosociales ☒ Fenómenos Naturales ☒		Mecánicos ☒ Trabajo en Alturas ☒			
		Localivos ☒ Acc. Tránsito ☐			
		Eléctrico ☒ Espacios confinados ☐			
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido ☒ Escombros ☒ Derrames ☒		Contaminación de Agua ☐		5	
Gasto de papel ☐ consumo de energía eléctrica ☒		residuos tecnológicos ☐			
Gases ☒ Residuos peligrosos ☒		Material particulado ☒ Agotamiento Recursos naturales ☐			
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
     					5
     					
5. Si un sufro un accidente de trabajo, mi deber es:					
a. No decir nada de lo ocurrido.					
b. Ir a la EPS para que me atiendan.					X
c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST.					X
d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones.					
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
a. Llegar borracho, consumir sustancias alcohólicas, opiáceas o sustancias psicoactivas en el área de trabajo.					X
b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal.					
c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas.					X
d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califique de uno(1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el número de preguntas evaluadas. * Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona está aplicando los conocimientos de forma eficaz.					4.3
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Bueno	Aceptable	Malo
Conocimiento	Claridad de conceptos		X		
	Aplicación de conceptos		X		
Comunicación	Coherencia de información	X			
	Recursos didácticos		X	X	
Valores	Metodología clara		X		
	Respeto	X			
Aptitudes	Responsabilidad	X			
	Asistencia	X			
	Casos prácticos	X			
Creatividad			X		
Firma del Trabajador: <u>Wilmar Triana Muñoz</u>		Identificación del Trabajador: <u>1010224679</u>		Firma del V. B. HSEQ: <u>Enrique J. Valencia</u>	

		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO: SST-FT-012	
Proyecto de Ley 141		EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST		VERSION: 01	
				FECHA: 05/11/2025	
Ciudad y fecha: Bogotá 05/11/2025		Lugar / Proyecto: ESNA cobertiza			
Nombres y Apellidos: JESSICA MARCELA CHAVEZ BARRERA		Cargo: Asesor			
Inducción: ☒		Reinducción: ☐		Capacitación: ☐	
Entrenamiento: ☐					
Tema: Inducción SST					
PREGUNTAS / RESPUESTAS					CALIFICACIÓN
1. Señale los aspectos que resumen la política de gestión de la empresa					
☒ Calidad, cumplimiento de requisitos legales, bienestar de los trabajadores y medio ambiente, enfocados al mejoramiento continuo					5
☐ b. Hacer la obra de calidad sin importar los trabajadores ni el medio ambiente					
☐ c. Proteger a los trabajadores sin importar la calidad de las obras y incumpliendo los requisitos legales					
2. Señale los riesgos está expuesto usted de acuerdo a las funciones.					
Biológicos: ☐		Químicos: ☐		Condicionales De Seguridad:	
Biotécnicos: ☐		Psicocéntricos: ☐		Tecnológicos: ☒	
Físicos: ☒		Fenómenos Naturales: ☐		Mecánicos: ☒	
				Trabajo en Alturas: ☒	
				Locativos: ☒	
				Acc. Tránsito: ☐	
				Electrico: ☒	
				Espacios confinados: ☐	
3. Señale los impactos ambientales que se generan en su centro de trabajo					
Ruido: ☒		Escobros: ☒		Contaminación de Agua: ☐	
Gasto de papel: ☐		consumo de energía eléctrica: ☒		residuos tecnológicos: ☐	
Gasas: ☐		Residuos peligrosos: ☐		Otro: Cual? ☐	
		Material particulado: ☒		Agotamiento Recursos naturales: ☐	
4. Señale los elementos de protección personal básicos y/o condiciones favorables que debe usar de acuerdo a sus tareas					
 ☒  ☒  ☒  ☒  ☒  ☒					
 ☐  ☐  ☒  ☐  ☐  ☐					
5. Si un sufro un accidente de trabajo, mi deber es:					
☐ a. No decir nada de lo ocurrido.					
☐ b. Ir a la EPS para que me atiendan.					
☒ c. Informarle inmediatamente a mi jefe, al Inspector SST o Profesional del SGSST.					5
☐ d. Buscar un botiquín y realizarme las curaciones.					
6. Señale todas las acciones que están prohibidas en el sitio de trabajo					
☒ a. Llevar borracho, consumir sustancias alcoholicas, cigarrillo o sustancias psicoactivas en el area de trabajo.					5
☐ b. Usar la dotación completa y elementos de protección personal.					
☒ c. Realizar trabajo en alturas sin equipo de protección contra caídas.					5
☒ d. No seguir las recomendaciones del Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo.					
CALIFIQUE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS					TOTAL CALIFICACIÓN
* Califique de uno(1) a cinco(5) cada una de las preguntas y luego sume y divida entre el número de preguntas evaluadas. * Si la calificación total es menor o igual a 3.0 se requiere volver a capacitar o entrenar en el tema a la persona evaluada. Si la calificación total es superior a 3.0 se considera que la persona esta aplicando los conocimientos de forma eficaz.					5
EVALUACIÓN DEL CAPACITADOR					
Nombre del Capacitador:					
Aspecto a evaluar	Factor de evaluación	Excelente	Buena	Aceptable	Mala
Conocimiento	Claridad de conceptos		☒		
	Aplicación de conceptos		☒		
	Coherencia de información		☒		
Comunicación	Recursos didácticos		☒	☒	
	Metodología clara		☒		
Valores	Respeto		☒		
	Responsabilidad		☒		
Aptitudes	Asistencia		☒		
	Casos prácticos		☒		
	Creatividad		☒		
FIRMA DEL TRABAJADOR:		IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: 1-4007219379		FIRMA DEL CAPACITADOR:	



TIPO: Charla ☒	Capacitación ☐	Entrenamiento ☐	OI ☐	Divulgación ☐
Fecha: 12/11/2025	Lugar: Cna 30 # 17625 sur	Duración: 10 minutos		
Realizada por: SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S. ☒		Ente Externo ☐		
Si es externo: ¿Cuál? N/A		Genera costo: SI ☐ NO ☒ Monto \$ N/A		
TEMA(S): Uso adecuado, limpieza y mantenimiento de los equipos para trabajo en altura				
OBJETIVO(S): Facilitar en el personal trabajador el buen uso, mantenimiento y limpieza de todos los equipos para trabajo seguro en alturas.				
Nombre del Capacitador: Donato Alvaro delgado		Firma: Licencia en SST:		
Se requiere evaluación del tema? SI ☐ NO ☒		Se requiere verificar eficacia? SI ☐ NO ☒		
Nombre del Verificador de eficacia:		Firma:		

LISTADO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA	EFICACIA	
					Fecha:	
					Se cumplió el Objetivo?	
					SI	NO
1	Jhonathan Triana Martinez	1000901025	Auxiliar	Jhonathan TH		
2	Wilmar Triana	1010294611	Auxiliar	Wilmar Triana		
3	Delgado John	1022952797	Auxiliar	Delgado John		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

TIPO: Charla ☐	Capacitación ☐	Entrenamiento ☐	OI ☐	Divulgación ☐
Fecha: 13/11/2025	Lugar: Cta 30 # 116 25 SW	Duración: 10 minutos		
Realizada por: SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S ☒ Ente Externo ☐		Si es externo: ¿Cuál? N/A		
		Genera costo: SI ☐ NO ☐ Monto \$ N/A		
TEMA(S):				
Clasificación de riesgos en obra				
OBJETIVO(S): Incrementar en el personal trabajador el correcto señalamiento y clasificación de riesgos en obra				
Nombre del Capacitador: Sandoval de la Cruz		Firma: Sandoval de la Cruz		
Se requiere evaluación del tema? SI ☐ NO ☒		Se requiere verificar eficacia? SI ☐ NO ☐		
Nombre del Verificador de eficacia:		Firma:		

LISTADO DE ASISTENCIA

EFICACIA

Fecha:

 Se cumplió el
Objetivo?

SI NO

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA	SI	NO
1	Jonathan Triana Marín	100080825	Auxiliar	Jonathan Triana		
2	Wilmar Triana	100224617	Auxiliar	Wilmar Triana		
3	Rodrigo Jahan	1002252737	Auxiliar	Rodrigo Jahan		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



TIPO: Charla ☒	Capacitación ☐	Entrenamiento ☐	O ☐ Divulgación
Fecha: 18/05/2023	Lugar: 00 304 176 25 CUI	Duración: 10 Minutos	
Realizada por: SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S. ☒ Este Externo ☐		Si es externo: ¿Cuál? N/A	
		Genera costo: SI ☐ NO ☐ Monto \$ N/A	
TEMA(S): Qué es un permiso de trabajo			
OBJETIVO(S): Que conozca al personal trabajador qué es un permiso de trabajo y su importancia.			
Nombre del Capacitador: Sergio J. Valbuena		Firma:	
Se requiere evaluación del tema? SI ☐ NO ☒		Se requiere verificar eficacia? SI ☐ NO ☒	
Nombre del Verificador de eficacia:		Firma:	

LISTADO DE ASISTENCIA

EFICACIA

Fecha:

Se cumplió el Objetivo?

SI

NO

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA	SI	NO
1	Walter Tron	100274611	Auxiliar			
2	Christian Maubinet	1074505872	Operario			
3	Jonathan Tiana Martinez	1000201525	Auxiliar			
4	Rodriguez Jhon	107002781	Auxiliar			
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						



TIPO: Charla ☒ Capacitación ☐ Entrenamiento ☐ O ☐ Divulgación	
Fecha: 28/01/2023	Lugar: Cda 30 # 176 25 ext
Realizada por: SOLTEC PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S. ☐ Ente Externo ☐	Si es externo: ¿Cuál? N/A
	Genera costo: SI ☐ NO ☐ Monto \$ N/A
TEMA(S): Uso de Elementos de protección personal	
OBJETIVO(S): Incrementar al personal involucrado a usar adecuadamente los EPP	
Nombre del Capacitador: Eando Jhon Velasco	Firma: Eando Jhon Velasco
Se requiere evaluación del tema? SI ☐ NO ☒	Se requiere verificar eficacia? SI ☐ NO ☒
Nombre del Verificador de eficacia:	Firma:

LISTADO DE ASISTENCIA					EFICACIA	
					Fecha:	
					Se cumplió el Objetivo?	
					SI	NO
1	Walter Jara	1060224617	Auxiliar	Walter Jara		
2	Christian Mallin	1014105872	Oficial	Christian H		
3	Rodriguez Jhan	9522952381	Auxiliar	Jhan		
4	Pavlon Elton	1001230400	Auxiliar	Elton		
5	Gurro Vallado	78021438	Ayudante	Gurro		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						