| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Adolfo Hincapie | FECHA: | 1-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juliana Zarate | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Riesgo Ergonomico | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Angemiro Jara Sanchez | 9.396.537 | Maestro. | ~~Angemiro~~ |
| 2 | Juan Manuel Gutierrez Mendieta | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 33 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 3-11-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Leoantamiento de Cargas. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Brigemira Daza Sanchez | 9-3961553 | maestra | Brigemira |
| 2 | Juan Manuel Gutierrez Mendieta | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ied Rodolfo Llinas. | FECHA: | 5-11-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Jaraygo. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Traslado Material Acopio-temporal | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Bayumiro Diaz Sanchez | 9.396.559 | maestro | |
| 2 | Juan Manuel Gutierrez Mendieta | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:**

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Alfonso Ilinas. | FECHA: | 10-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Tarazo. | HORA: | 8-12:00 |

| TEM | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Tipo de EPPS. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Aryem.ro Daza Sanchez | 9.396553 | O.C. | |
| 2 | Juan Manuel Gutierrez | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:**

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | SISTEMA DE GES[illegible]N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 31-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | 8:00 |

| TEM | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Capacitacion segurciden Continua | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Josie J | 1052954[illegible]79 | OF. | |
| 2 | Argemiro Daza Sanch[illegible] | C.C. 396[illegible]55 | C.C. | |
| 3 | Juan Manuel Gutierrez | 1034 661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO BS | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 15-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lorenzo A. | HORA: | 800 |

| TE | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Importancia de la señalizacion en Obra. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose eduardo vargas | 1082944701 | oficial | |
| 2 | Argemira Dora Sanchez. | 9.396553 | oficial | |
| 3 | Juan Manuel Gutierrez | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO JS | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 18-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lobaton A. | HORA: | 8:00 |

TE

Creacion de un ambiente de Confianza.

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐
Capacitación ☐
Otro: _____

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Josè Vargas | 1052984470 | OF | |
| 2 | Argemiro Daza Sanchez | 4.398.553 | OF. | |
| 3 | Juan Gutierrez | 4034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GES Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 22-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oriana Jerez. | HORA: | 8:00. |

| TE | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Herramientas de mano | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Manuel Gutierrez | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 2 | Argemiro Daza Sanchez | 9.396.559 | Oficial. | Argemiro Daza |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO BI | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 23-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lorenzo. | HORA: | 8:00. |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| La proteccion de la piel | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Manuel Gutierrez | 1034661567 | Ayudante | Juan Gutierrez |
| 2 | Argemiro Daza Sanchez | C.C 98558 | Oficial. | ~~Argemiro~~ |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 29-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arenas. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Prevencion de Golpe de Calor. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose Vargas | 1056954764 | OF | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 26-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Primeros Auxilios por Golpe de Calor. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose Vargas | 1053634774 | OC | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Magdalena Ortega. | FECHA: | 10-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juana Lucero A. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Prevencion de lesiones de Columna. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan David Bolivar Pacheco | 1033[illegible]61 | oficial | |
| 2 | Gilberto Perez Pacheco | 1067177781 | Oficial | |
| 3 | Heraldo Rojos | 79208636 | ol | |
| 4 | Oscar Medina | 79177256 | Ofi | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO ES | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ied magdalena Ortega. | FECHA: | 12-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juliana Zuñiga. | HORA: | 10:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Reporte de AT y IT | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan David Bolivar | 1053826878 | oficial | |
| 2 | Yahan Quiroga | 1054549541 | Aprendiz | |
| 3 | Gilberto Perez Pacheco | 1069177181 | Oficial | |
| 4 | Heraldo rojas | 79208636 | op | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega | FECHA: | 16-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oficial de obras | HORA: | 8:00 |

| TE | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Señales de Prevencion de Accidentes. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yohan Quiroga | 1056599509 | Ayudante | |
| 2 | Juan David Bolivar | 1033226207 | oficial | |
| 3 | Edilberto Perez Pacheco | 1069177181 | oficial | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega. | FECHA: | 18-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | 12:30 |

| TEM | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Indocaon personal inoxidecas. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Bestner David Castañeda | 1134320353 | Instalador | |
| 2 | Jesus Alexandy olivero | 1083463432 | Instalador | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTOHU-004 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO | Magdalena Ortega · | FECHA | 18-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR | Oviano Arenas · | HORA | 8:00 |

TE

Investigacion de accidentes.

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐
Capacitación ☐
Otro: _____

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yahir Quiroga | 1050549509 | Ayudante | |
| 2 | Juan David Bolivar | 1033226208 | oficial | |
| 3 | Roberto Perez Pabreo | 1069177181 | oficial | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO ES | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Divina Longco. | FECHA: | 20-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Magdalena Ortega. | HORA: | 8:00. |

| TE | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Actitudes que causan accidentes. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Yoiban Quiroga | 1050544509 | Ayudante | |
| 2 | Juan David Bolivar | 1093226207 | oficial | |
| 3 | ~~E~~lberto Perez Pacheco. | 1069177781 | oficial | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 2-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Duvan Lozano A. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Control de Polvo, Cortes y Herramientas | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Helman Sierra | 3121589 | Auxiliar | |
| 2 | Jaider James Miranda | 1069.119.077 | oficial | |
| 3 | Jose Gomez | 93123070 | auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ied Simon Bolivar | FECHA: | 4-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juliana Lopez | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Manipulacion segura de loseta. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Helman Sierra | 3121589 | Auxiliar | |
| 2 | Jonatan Sanchez Mosquera | 1.069.729.017 | oficial | |
| 3 | Jose Sanchez | 93123070 | auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ied Simon Bolivar. | FECHA: | 6-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Odm y Aseo, Control de Caidas al mismo nivel | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Helman Sierra | 3121589 | Auxiliar | |
| 2 | Jonatan Gomez Moreno | 1.069.729017 | oficial | |
| 3 | Jose Sanchez | 93123070 | auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 33 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ied Simon Bolivar. | FECHA: | 9-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Borrego A. | HORA: | 3:00. |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Los Riesgos: definicion y tipos. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan Ramirez Miranda | 1.069.129.017 | oficial | Jonatan Ramirez M |
| 2 | Helman sierra | 3121589 | Auxil | |
| 3 | Jose Sanchez | 93123070 | Auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO BS | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 10-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juana Arenas. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Porque suceden los Accidentes de Trabajo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhotan bermoz Miranda | 1069.129.017 | oficial | Jhotan bermoz |
| 2 | Helman sierra | 3121589 | Aux. 1 | |
| 3 | Jose Sanchez | 93123070 | Auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 12-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Zarazas. | HORA: | 8:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Como usar Correctamente el extintor. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan Gomez Miranda | 1.669.279.017 | oficial | Jonatan Gomez |
| 2 | Helman Sierra | 3121589 | Auxiliar | |
| 3 | Jose Sanchez | Auxiliar | Auxiliar | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 15-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arango. | HORA: | 2:30 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Importancia de la Sensibilizacion en Obra. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jandrey Gomez Mirando | 1.069.179.017 | oficial | Jandrey Gomez M |
| 2 | Jose A Gonzalez | 93123070 | aux. 1 | |
| 3 | Helman Sierra | 3121589 | Auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 17-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | 2:30 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Promocion del comportamiento seguro | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan Gomez Miranda | 1069.129.017 | oficial | Jonatan Gomez M. |
| 2 | Alberto Suarez | 93123070 | Civil | |
| 3 | Helman sierra | 3121589 | Auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:**

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 19-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arenas A. | HORA: | 8:00. |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Complimento Normativo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan bermez Miranda | 1.069.729.077 | oficial | |
| 2 | JOSE L [illegible] | 93/23070 | auxil | |
| 3 | Helman sierra | 3121589 | Auxil | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO BS | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Tabora | FECHA: | 1+17-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arango. | HORA: | 800 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Induccion.. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Haroldo Rosa | 79 708 636 | OP | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ted Tabora | FECHA: | 4-12-23 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Jaengco. | HORA: | 7:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Porque no se poede Usar Ropa Suelta.. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Joan David Bolivar Pacheco | 6055226201 | oficial | |
| 2 | Gilberto Perez Pacheco | 7069.777.181 | oficial | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO BS | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Gmo Tabora. | FECHA: | 5-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Borges. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Prohibido uso de Joyas. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Hendda Rosas | 79 208 636 | OP | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Taborci. | FECHA: | 6-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arenga A. | HORA: | 7:00 |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Porque mantenga el aden y la limpieza en las Areas de trabajo. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan David Pacheco | 1055286604 | oficial | |
| 2 | Edilberto Perez Pastrana | 7069.177.181 | oficial | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Ed Tabora. | FECHA: | 11-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengo | HORA: | 2:00. |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Como evitar accidentes al realizar trabajos electricos | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan David Bolivar Pacheco | 1055926201 | oficial | |
| 2 | Gilberto Pena Pacheco | 1069777181 | Oficial | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO EI | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tabora. | FECHA: | 15-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juliana Arenas. | HORA: | 8:00 . |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Los Riesgos del Ruido | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Edilberto Perez Pacheco | 1069 177 181 | of | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tabora | FECHA: | 18-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oviano Arengco. | HORA: | 8:00. |

| TE | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Peligro, Riesgo y tipo de Peligro. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Edilberto Perez Pacheco | 6061177181 | OF | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Jorge Gaitan. | FECHA: | 29-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lozano. | HORA: | 8:00 |

| TEM | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Tipos de Peligros, Peligros Psicosociales. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Gilberto Perez Pabon | 1069177181 | of | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GES N DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Jorge Gaitan Cortes | FECHA: | 30-12-25 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Jaimes. | HORA: | 8:00 |

| TE | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Peligros Biologicos. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Edilberto Perez Pacheco | 1069177181 | OF | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:**

Powered by CamScanner

# ANEXO 10

CCP SAS

TRABAJO EN ALTURA

Autorizados por el Min. de Trabajo con el radicado No. 08SE2019220000000047411 expedido el 13-11-2019, en cumplimiento de la resolución 4272 de 2021 y la certificado por BVQI Bajo la norma NTC 6072:2014 bajo el certificado No. CO19.02200 del 14-08-2019. ACREDITADO ONAC 09-CPR-008.

**Hace Constar que:**

# VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA

Cédula de Ciudadanía 1019052718

Perteneciente a la Empresa: VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA con NIT: 1019052718 - 2, cuyo representante legal es el señor (a) VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA con C.C1019052718 /Afiliado a la ARL AXA COLPATRIA

**Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Altura:**

# ROL ACTUALIZACION DE COORDINADOR EN ALTURAS

**CON UNA INTENSIDAD DE (16) HORAS**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los (29) días del mes de enero de (2023)

LUIS GABRIEL FERNANDEZ O.
Entrenador trabajo seguro en alturas
LICENCIA EN S.O. No. 9450 del 18/07/2018 de la
Secretaría Distrital de salud de Bogotá

JOSE SOLANO ROJAS.
Representante legal CCP TRABAJO EN ALTURA SAS
LICENCIA EN S.O. No. 3962 del 07/04/2017 de la
secretaria Distrital de salud de Bogotá

AC-3668 -29/01/2023
CÓDGO FECHA

**Calle 128bis No.93D-21- Tel. 311 498 10 95- 310 303 37 80 - (1) 942 3735 – ccptrabajoenalturas@gmail.com-Bogotá D.C.**

**Nota: Para verificar la validez del certificado ingresa a: www.ccpalturassas.com Menú-Consultar Certificados**

GESPRESO SAS

ICONTEC INTERNACIONAL
Certificado No. CS-CER591271
NTC 6072 : 2014
Fecha Otorgamiento: 2018-06-22
Fecha vencimiento: 2027-06-21

# CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN
## ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

**GESTIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL**
**GESPRESO SAS**
**NIT. 900407871 - 1**

Ubicado en la KR 24 sur No. 39 - 29 Barrio Quiroga
En cumplimiento con la Resolución 08SE2024220000000000911 del 12 de Enero de 2024 Expedida por el Ministerio de Trabajo

**CERTIFICA QUE:**

# VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA

Cédula de ciudadanía Nº 1019052718

CURSO Y APROBO LA FORMACIÓN DE TRABAJO EN ALTURAS:

## REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Realizado en Bogotá del (25) del mes de noviembre de 2025 al (25) del mes de noviembre de 2025 con una intensidad de 8 horas. Registrado por la empresa TRE-D INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S, con NIT 901734321, dicha afiliada a la ARL SURA, empresa representada por BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA , con documento 1121918202

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (25) del mes de noviembre de 2025

CAMILO GONZALEZ GARZON
CC. 1.032.419.241
Representante Legal

MS-AD19971

Julio Alejandro Bustos Rodriguez
1054567959
Profesional
SST 2769 de 2022

Centro de Entrenamiento
CERTIFICADO
Resolución de Aprobación de Mintrabajo
No° 08SE2024220000000000911 DEL 12 ENERO DE 2024

VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD EN WWW.GESPRESOSAS.COM O A LOS TELÉFONOS 601 4599338 - 313 3136885

ÁNSAR

CENTRO DE FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
NIT 901017949-7 DIRECCIÓN CR 22 # 164-58
LICENCIA EN S.O. RES. 6450 DE 2018

**N° Certificado**

**TA-543**

En cumplimiento de la resolución 4272 del 2021 del Ministerio de Trabajo
Se emite este certificado de capacitación y entrenamiento para trabajo en altura a:

# JONATAN MICHEL GOMEZ MIRANDA

Con número de identificación 1069129017 vinculado a la empresa WNM INGENIEROS S.A.S con NIT 900174002-6, representada por NIÑO MELO WILLINGTON y con afiliación a la ARL SURA, asistió y aprobó el curso de formación en:

# TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Con una duración de (8) horas

Curso realizado en Bogotá el 08 octubre 2025
se expide el 08 octubre 2025 en la ciudad de Bogotá

NATHALIA VARON LOZANO .
**RES. No. 6437 29/06/2017**
**ENTRENADOR**

**CERTIFICADOS EN LA NORMA NTC 6072**
**POR EL ICONTEC CS-CER614515**
**APROBACIÓN DEL MINISTERIO DE**
**TRABAJO 08SE2018220000000028172**

LAURA CAMILA RODRIGUEZ OLAYA
**DELEGADO ANSAR CENTRO DE FORMACION**
**PARA TRABAJO EN ALTURAS S.A.S**

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 323-2193707
https://www.ansarcursosdealturas.com/ - ansarverificacion@gmail.com - Dirección: Cr 22 # 164 -58 - Bogotá - Colombia

**FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**
**Resolución 4272 De 2021 - Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.**

HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S.

# ESLINGA PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | |
|---|---|---|
| **USUARIO** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |

| | |
|---|---|
| **FABRICANTE** | **DINAMIK** |
| **MODELO / LOTE** | D105774 |
| **SERIAL** | 6189474 |
| **COLOR** | amarillo - negro |
| **DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO** | ESLINGA EN Y DE POSC. DE 4 Mts, cuerda 13mm |
| **NORMATIVIDAD** | ANSI Z133-2017 / en 1891-1998 |
| **FECHA DE FABRICACIÓN** | OCTUBRE DE 2022 |
| **FECHA INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2025 |
| **FECHA PROXIMA INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2026 |
| **DESTINO DE EQUIPO** | EQUIPO QUE FORMA PARTE INTEGRAL DEL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS PARA PODA |

## INSPECCIÓN ACCESORIOS

Si no presenta ningún desgaste por utilización, cortes, manchado por productos químicos, hilos sueltos, enganches metálicos con deformaciones corrosión, deformaciones, fisuras, torsiones, califique como Ok)

---

## ESTADO DEL EQUIPO PARA SERVICIO

| | |
|---|---|
| Legibilidad De Marcación (Etiquetas) | **ok** |
| Cintas Y Correas | ok |
| Conectores (PUNTOS DE ENGANCHE DE CIERRE, UNIONES) | ok |
| Anillos En D | ok |
| Elementos De Metal | ok |
| Ganchos De Seguridad | ok |
| Cierres Seguros | ok |
| Almacenamiento | ok |





| | |
|---|---|
| **APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |
| **NO APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |

Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante.
Almacenar el equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado. excesiva
Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas.

| | |
|---|---|
| **EMPRESA CERTIFICADORA** | **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A. S** |
| **INSPECTOR DE MARCA** | **ALFONSO FERNEY RUBIANO MARTÍNEZ** |
| **IDENTIFICACIÓN Y/O CERTIFICADO DE MARCA** | **1.121.870.837** |

**FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**
**Resolución 4272 De 2021 - Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.**

HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S.

## LINEA DE VIDA PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | |
|---|---|---|
| **USUARIO** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |

| | |
|---|---|
| **FABRICANTE** | **SWINLINE FALL PROTECTION** |
| **LOTE / SERIAL** | 11651 / 09 |
| **COLOR** | BLANCO / NEGRO |
| **FECHA DE INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2025 |
| **FECHA DE FABRICACIÓN** | Enero 2023 |
| **FECHA PROXIMA INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2026 |
| **DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO** | Cuerda de 13mm, 40 metros, para ser utilizada en el acceso mediante cuerda, en todo tipo de sujeción y retención en puntos de trabajo en poda. |

## INSPECCIÓN ACCESORIOS – CUERDA DE TRABAJO

Si no presenta ningún desgaste por utilización, cortes, manchado por productos químicos, hilos sueltos, enganches metálicos con deformaciones corrosión, deformaciones, fisuras, torsiones, califique como Ok)

## ESTADO DEL EQUIPO PARA SERVICIO

| | |
|---|---|
| LEGIBILIDAD DE MARCACIÓN (ETIQUETAS) | OK |
| VIDA UTIL DE LA CUERDA | OK |
| COSTURAS | OK |
| LONGITUD DE LA CUERDA | OK |
| MARCADO DE LA CUERDA | OK |
| ALMACENAMIENTO | OK |



| | |
|---|---|
| **APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |
| **NO APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |

Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante.
Almacenar el equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado. excesiva
Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas.

| | |
|---|---|
| **EMPRESA CERTIFICADORA** | **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A. S** |
| **INSPECTOR DE MARCA** | **ALFONSO FERNEY RUBIANO MARTÍNEZ** |
| **IDENTIFICACIÓN Y/O CERTIFICADO DE MARCA** | **1.121.870.837** |

**Revisión del EPI**

# Ficha de revisión

• **Además de las revisiones habituales después de cada utilización, regularmente, un EPI debe ser objeto de una revisión en profundidad, realizada por una persona competente.** Petzl recomienda una revisión cada 12 meses y después de cualquier circunstancia excepcional en la vida útil del producto.
• **La revisión de un EPI se debe realizar con la ficha técnica proporcionada por el fabricante.** Descargar la ficha técnica en PETZL.COM.

# ARNESES PARA TRABAJO

**Identificación del usuario**

| | |
|---|---|
| Nombre y apellidos | PODA Y TALA DEL NORTE S.A.S |
| Dirección | Calle 13 No 18Q 91 |
| Identificador | 730 SEQUOIA |

**Identificación del EPI**

| | |
|---|---|
| Modelo | SEQUOIA |
| Número de serie | 17A0058730 |
| Año de fabricación | Enero de 2017 |
| Fecha de compra | Febrero de 2017 |
| Fecha de la 1ª utilización | Marzo de 2017 |

**Fabricante:** Petzl, ZI Cidex 105A - 38920 Crolles - Francia

| Buen estado (B) | Estado a vigilar (V) | Acción a efectuar (R) | No utilizar, desechar (D) | N/A |
|---|---|---|---|---|
| | | | | No aplicable |

**1. Antecedentes conocidos del producto**
Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):

Equipo asignado para trabajo seguro en alturas (PODA)

| | B | V | R | D | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| **2. Observaciones previas**<br>• Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE.<br>• Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.<br>• Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **3. Revisión del estado de las cintas**<br>• Controle los cortes, aumentos de grosor, daños y desgastes debidos, por ejemplo, a la utilización, al calor, a los productos químicos. Controle las cintas del cinturón, perneras, unión perneras/cinturón y tirantes si los hay. No olvide las zonas escondidas por las hebillas y los puntos de enganche.<br>• Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. Las costuras de seguridad son identificables por ser de hilos de colores diferentes a los de la cinta.<br>• Compruebe la presencia de los dobladillos en las puntas de las cintas. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **4. Revisión de los indicadores de detención de caída**<br>• En las versiones internacionales de los modelos de los arneses NAVAHO, NEWTON, AVAO, ASTRO y VOLT: compruebe el indicador de detención de caída dorsal.<br>• En la versión europea de los modelos de arneses VOLT: compruebe las costuras de la cinta del punto de enganche LADDER CLIMB. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **5. Revisión de los puntos de enganche**<br>• Compruebe el estado de los puntos de enganche metálicos (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión).<br>• Compruebe el estado de los puntos de enganche plásticos (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros).<br>• Compruebe el estado de los puntos de enganche textiles (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **6. Revisión del estado de las hebillas de regulación**<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación FAST (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión).<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación DOUBLEBACK (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión).<br>• Compruebe que las cintas están pasadas correctamente (sin torsiones).<br>• Compruebe el correcto funcionamiento de las hebillas. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **7. Revisión del estado de los elementos de confort**<br>• Compruebe el estado de los acolchados del cinturón, perneras y tirantes (por ejemplo, cortes, desgaste, desgarros).<br>• Controle el estado de los elásticos de las perneras (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros).<br>• Controle el estado de las trabillas elásticas y/o plásticas (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros).<br>• Controle el estado de los anillos portamaterial (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **8. Revisión del estado del conector torso/arnés de asiento (si hay uno)**<br>• Para revisar los conectores, consulte la ficha de revisión correspondiente a su modelo de conector en Petzl.com.<br>• Si el arnés presenta un conector de unión torso/arnés de asiento, compruebe que está presente.<br>• Compruebe que el conector sea del modelo correcto y que esté correctamente conectado al arnés.<br>• Punto de enganche con cierre: compruebe la presencia y el correcto apretado de los tornillos del punto de enganche con cierre. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **9. Revisión del estado del bloqueador CROLL (si hay uno)**<br>• Para revisar el bloqueador, consulte la ficha de revisión correspondiente a su bloqueador en Petzl.com. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **10. Caso particular del arnés SEQUOIA/SEQUOIA SRT**<br>• Compruebe el estado del puente de enganche textil (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros). Para los puentes de enganche de cuerda, asegúrese de que la cuerda no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos, por ejemplo.<br>• Compruebe el estado de los anillos con cierre (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión). Compruebe la presencia y el correcto apretado del tornillo. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **11. Caso particular de los NEWTON HI-VIZ**<br>• En las versiones HI-VIZ, controle el estado del chaleco HI-VIZ y de las bandas reflectantes (por ejemplo, cortes, desgaste, decoloración). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |

**Comentarios (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)**

Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante. Almacenar el equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado. Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas.

**VEREDICTO**

◉ Producto **apto** para ser utilizado
○ Producto **no apto** para ser utilizado

| | |
|---|---|
| Revisado por | GUILLERMO MAURICIO ANZOLA CIPAMOCHA |
| Empresa | HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S |
| Fecha | Diciembre 2 de 2024 |
| Fecha de la próxima revisión | Diciembre 2 de 2025 |

**Revisión del EPI**

# Ficha de revisión

• **Además de las revisiones habituales después de cada utilización, regularmente, un EPI debe ser objeto de una revisión en profundidad, realizada por una persona competente.** Petzl recomienda una revisión cada 12 meses y después de cualquier circunstancia excepcional en la vida útil del producto.
• **La revisión de un EPI se debe realizar con la ficha técnica proporcionada por el fabricante.** Descargar la ficha técnica en PETZL.COM.

## ZIGZAG

**Identificación del usuario**

| | |
|---|---|
| Nombre y apellidos | PODA Y TALA DEL NORTE S.A.S |
| Dirección | Calle 13 No 18Q 91 |
| Identificador | 3221 zigzag |

**Identificación del EPI**

| | |
|---|---|
| Modelo | ZIGZAG PLUS |
| Número de serie | 20J280183221 |
| Año de fabricación | Octubre de 2020 |
| Fecha de compra | Noviembre de 2020 |
| Fecha de la 1ª utilización | Diciembre de 2020 |

**Fabricante:** Petzl, ZI Cidex 105A - 38920 Crolles - Francia

| Buen estado (B) | Estado a vigilar (V) | Acción a efectuar (R) | No utilizar, desechar (D) | N/A |
|---|---|---|---|---|
| | | | | No aplicable |

**1. Antecedentes conocidos del producto**
Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):

Equipo asignado para trabajo seguro en alturas (PODA)

| | B | V | R | D | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| **2. Observaciones previas**<br>• Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE.<br>• Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.<br>• Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **3. Revisión de la palanca de desbloqueo**<br>• Compruebe el estado de la palanca de desbloqueo (marcas, deformación, suciedad, fisuras...).<br>• Compruebe el desgaste provocado por el paso de la cuerda.<br>• Si el desgaste es pronunciado, realice la prueba de bloqueo con cuerda detallado en la etapa 8.<br>• Compruebe la eficacia del muelle de retorno. Repita la prueba unas diez veces. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **4. Revisión de la cadena de bloqueo**<br>• Compruebe el estado de los elementos de la cadena de bloqueo:<br>- Remaches (fisuras, deformación, corrosión...).<br>- Eslabones (fisuras, deformaciones, corrosión, suciedad...).<br>- Palanca de bloqueo (deformación, desgaste, corrosión, suciedad...).<br>- Barriletes (deformación, desgaste, corrosión, suciedad...).<br>• Compruebe que la cadena de bloqueo se despliega libremente y se pliega completamente. Si es necesario, limpie con agua y jabón y lubrique ligeramente (ej. polvo de grafito).<br>• Realice un control individual de cada eslabón para comprobar la ausencia de puntos duros en su rotación. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **5. Revisión del cuerpo**<br>• Compruebe el estado del cuerpo y de los remaches (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, ausencia de holgura...).<br>• En el ZIGZAG anterior al 2019, compruebe en el cuerpo el desgaste de los topes de la cadena de bloqueo. Vigile la aparición de aristas agresivas que podrían dañar la cuerda. Si es necesario, redondee las zonas cortantes con tela esmeril de grano fino.<br>• Antes de desmontar el conector, compruebe que siempre permanece bien sujeto por el casquillo de sujeción del orificio del retorno de cuerda.<br>• Compruebe el estado del casquillo de sujeción (deformaciones, fisuras, cortes...). Atención a no lubricar esta zona que debe permanecer seca para sujetar el conector.<br>• Compruebe el desgaste provocado por el conector en los bordes del orificio de conexión.<br>• Compruebe el estado de la pieza plástica, en particular al nivel del paso de cuerda.<br>El desgaste del plástico puede dejar a la vista el remache metálico. Dé de baja el ZIGZAG si este remache también empieza a estar desgastado. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **6. Revisión de la roldana y del eslabón giratorio**<br>• Compruebe el estado de la roldana (marcas, deformación, corrosión, ausencia de cuerpos extraños...).<br>• En el ZIGZAG anterior al 2019 y el ZIGZAG PLUS, compruebe el estado del eslabón giratorio (fisuras, deformaciones...).<br>• Compruebe que la roldana gire libremente.<br>• Compruebe el libre movimiento del eslabón giratorio y la ausencia de holgura entre el eslabón giratorio y el cuerpo (si es necesario, lubrique con polvo de grafito). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **7. Revisión del alineamiento de los elementos**<br>• Coloque el ZIGZAG frente a usted, sujetándolo por la palanca de desbloqueo, con la cadena desplegada. Observe el alineamiento de los elementos de la cadena y del cuerpo. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **8. Revisión funcional: bloqueo de la cuerda y desbloqueo bajo carga**<br>Utilice los diferentes diámetros de cuerda recomendados por el fabricante (11,5 a 13 mm). Instale el ZIGZAG en configuración de trabajo (en doble), suspéndase a muy poca altura.<br>• Estando suspendido del ZIGZAG en doble, debe quedar perfectamente bloqueado.<br>• Compruebe que el ZIGZAG desliza hacia arriba al tirar del cabo de cuerda libre que sale del aparato.<br>• Compruebe que el apoyo sobre la palanca de desbloqueo permite una circulación fluida y controlada de la cuerda. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **9. Revisión del CHICANE**<br>• Compruebe el estado de la empuñadura, del cuerpo y de la placa lateral móvil (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión...).<br>• Compruebe el estado del orificio de conexión al ZIGZAG (desgaste, marcas, fisuras), la presencia y el estado del casquillo de sujeción del conector.<br>• Compruebe el estado de los botones de apertura (marcas, desgaste, suciedad), y compruebe el cierre correcto de la placa lateral móvil.<br>• Compruebe la articulación entre la empuñadura y el cuerpo, así como la eficacia del muelle de retorno.<br>• Compruebe el apriete y el estado de los ejes de rozamiento (desgaste, deformaciones, corrosión). Si es necesario gire los ejes o reemplácelos. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |

**Comentarios (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)**

**VEREDICTO**

◉ Producto **apto** para ser utilizado

○ Producto **no apto** para ser utilizado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisado por | GUILLERMO MAURICIO ANZOLA CIPAMOCHA | | |
| Empresa | HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S | | |
| Fecha | Diciembre 2 de 2024 | Fecha de la próxima revisión | Diciembre 2 de 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S. | **FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**<br>**Resolución 4272 De 2021 Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.** | **CÓDIGO: FT-SST-16**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 01/02/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **USUARIO:** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **DIRECCIÓN PRINCIPAL** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |
| **PRESINTO INSERCOR** | | **INSPECCIÓN No.** | **247071569** |
| **DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS** | | | |
| **MARCA:** | **PETZL** | **EQUIPO** | **ARNÉS** |
| **REFERENCIA / MODELO:** | AVAO | **COLOR** | NEGRO-AMARILLO |
| **SERIE** | 20L0290649517 | **LOTE** | 20L0290649517 |
| **FECHA FABRICACIÓN** | Diciembre de 2020 | **NORMA** | ANSI Z459.1, |
| **FECHA INSPECCIÓN** | Agosto 12 de 2025 | **PROXÍMA INSPECCIÓN** | **Agosto 12 de 2026** |

**ESTADO DEL EQUIPO DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS PARA SERVICIO POR PARTE DEL USUARIO**

*El equipo debe ser usado solamante por el personal autorizado.

*Todos los equipos deben ser inspeccionados visualmente antes de cada uso.

*No se deben maltratar los equipos de SPCC

| **OBSERVACIONES** | **REGISTRO FOTOGRAFICO** |
|---|---|
| Legibilidad del número y serie del marcado CE, Vida util del equipo, Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento |  |
| **. Revisión del estado de las cintas**<br>• Controle los cortes, aumento de grosor, daños y desgastes debidos a la utilización, al calor, a los productos químicos. Controle las cintas del cinturón, perneras, unión perneras/cinturón y tirantes si los hay. No olvide las zonas escondidas por las hebillas y los puntos de enganche.<br>• Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. Las costuras de seguridad son identificables por ser de hilos de colores diferentes a los de la cinta. | |
| Revisión de los puntos de enganche<br>• Compruebe el estado de los puntos d+A27+A21:H26+A21:H27+A27+A21:H26+A19:J28+A21:H27 | |
| **Revisión del estado de las hebillas de regulación**<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación DOUBLEBACK (marcas, fisuras, desgastes, deformaciones, corrosión...).<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación FAST (marcas, fisuras, desgaste, deformaciones, corrosión...).<br>• Compruebe que las cintas están pasadas correctamente (sin torsiones).<br>• Compruebe el correcto funcionamiento de las hebillas. | |
| **Revisión del estado de los elementos de confort**<br>• Compruebe el estado de los acolchados del cinturón, perneras y tirantes (cortes, desgaste, desgarros...).<br>• Controle el estado de las trabillas elásticas y/o plásticas (cortes, desgastes, desgarros...).<br>• Controle el estado de los elásticos de las perneras (cortes, desgastes, desgarros...).<br>• Controle el estado de los anillos portamaterial (cortes, desgastes, desgarros...). | |
| **Revisión del estado del conector torso/arnés de asiento (si hay uno)**<br>• Para revisar los conectores, consulte la ficha de revisión correspondiente a su modelo de conector en Petzl.com.<br>• Punto de enganche con cierre: compruebe la presencia y el correcto apretado de los tornillos del punto de enganche con cierre.<br>• Si el arnés presenta un conector de unión torso/arnés de asiento, compruebe que está presente.<br>• Compruebe que el conector sea del modelo correcto y que esté correctamente conectado al arnés. | |
| **. Revisión del estado del bloqueador CROLL (si hay uno)**<br>• Para revisar el bloqueador, consulte la ficha de revisión correspondiente a su bloqueador en Petzl.com. | |
| **Caso particular del arnés SEQUOIA/SEQUOIA SRT**<br>• Compruebe el estado del puente de enganche textil (cortes, desgastes, desgarros...). Para los puentes de enganche de cuerda, asegúrese de que la cuerda no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos...<br>• Compruebe el estado de los anillos con cierre (marcas, fisuras, desgastes, deformaciones, corrosión...). Compruebe la presencia y el correcto apretado del tornillo. | |
| **Caso particular de los NEWTON HI-VIZ**<br>• En las versiones HI-VIZ, controle el estado del chaleco HI-VIZ y de las bandas reflectantes (cortes, desgastes, decoloraciones...). | |

**MARCAR SI EL EQUIPO ES APTO O SE RETIRA DEL SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APTO** | ✔ | **NO APTO (RETIRAR DEL SERVICIO)** | |
| **OBSERVACIÓN** | Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado.<br>Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas. | | |
| **DILIGENCIO** | | **INSPECTOR DE MARCA** | |
| **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S** | |  **GUILLERMO MAURICIO ANZOLA CIPAMOCHA** | |
| **Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo 7813 de 2022** | | **79.561.060 /** | |

| | | |
|---|---|---|
| HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S. | **FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**<br>**Resolución 4272 De 2021 Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.** | **CÓDIGO: FT-SST-16**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 01/02/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **USUARIO:** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **DIRECCIÓN PRINCIPAL** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |
| **PRESINTO INSERCOR** | | **INSPECCIÓN No.** | **247071571** |
| **DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS** | | | |
| **MARCA:** | **KORDES** | **EQUIPO** | **CUERDA 40 MTS -12,5 mm** |
| **REFERENCIA / MODELO:** | SEMIESTATICA KORDES | **COLOR** | NEGRO-AMARILLO |
| **SERIE** | 2020-106557F-7109 | **LOTE** | 2020-106557F-7109 |
| **FECHA FABRICACIÓN** | 2022 | **NORMA** | NFPA 1983 |
| **FECHA INSPECCIÓN** | Agosto 12 de 2025 | **PROXÍMA INSPECCIÓN** | **Agosto 12 de 2026** |

**ESTADO DEL EQUIPO DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS PARA SERVICIO POR PARTE DEL USUARIO**

*El equipo debe ser usado solamante por el personal autorizado.

*Todos los equipos deben ser inspeccionados visualmente antes de cada uso.

*No se deben maltratar los equipos de SPCC

| **OBSERVACIONES** | **REGISTRO FOTOGRAFICO** |
|---|---|
| Legibilidad del número y serie del marcado CE, Vida util del equipo, Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento |  |
| **Revisión del estado de la funda**<br>Asegúrese de que no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos... | |
| **Revisión del estado del alma**<br>• Realice un control táctil del alma, en toda la longitud de la cuerda, como se indica en el dibujo. Esto le permitirá detectar las zonas donde el alma está deteriorada (puntos duros, abultamientos, zonas blandas o aplastadas...). | |
| **Revisión de las fundas plásticas y de los terminales cosidos**<br>• Compruebe el estado de las fundas plásticas (desgastes, cortes...).<br>• Compruebe el estado de los terminales cosidos y de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. |  |
| **Revisión de la longitud de la cuerda y de la mitad de la cuerda**<br>• Para controlar la longitud de la cuerda, siga los siguientes pasos:<br>1. Desenrolle completamente la cuerda.<br>2. Controle el marcado de la mitad de la cuerda. Existe un método muy fácil para encontrar la mitad de la cuerda: sujete juntas las dos puntas de la cuerda y, después, haga deslizar los dos cabos simultáneamente en sus manos hasta alcanzar la mitad de la cuerda.<br>Si la cuerda tiene un marcado de mitad de la cuerda, compruebe que se encuentra en el lugar correcto. Si el marcado es OK, continúe con el paso siguiente. Si el marcado de la cuerda no está en el lugar correcto o si no tiene marcado de mitad de la cuerda, coloque una cinta adhesiva en la mitad de la cuerda para realizar la medición de la longitud de la cuerda.<br>3. Para finalizar la medición, tire de la cuerda y después afloje la cuerda.<br>4. Mida la longitud de la cuerda. Para ello, haga una marca de 1 m en una superficie plana (mesa o similar).<br>Mida cada metro de cuerda con esta referencia haciendo pasar la cuerda hasta la mitad de la cuerda.<br>Mida la mitad de la longitud de la cuerda y, a continuación, multiplique por dos el valor resultante para obtener la longitud total de la cuerda | |

**MARCAR SI EL EQUIPO ES APTO O SE RETIRA DEL SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APTO** | ✓ | **NO APTO (RETIRAR DEL SERVICIO)** | |
| **OBSERVACIÓN** | Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado.<br>Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas. | | |

| **DILIGENCIO** | **INSPECTOR DE MARCA** |
|---|---|
| **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S** | **JUAN PABLO CARRILLO** |
| **Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo 7813 de 2022** | **C.C. 1.024.535.772** |

# ANEXO 11

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | SG-FT-27 |
| | | VERSION:0 |
| | REGISTRO FOTOGRAFICO | FECHA:10-11-2025 |

## CHARLAS Y/O CAPACITACIONES













## ORDEN Y ASEO










## ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA










