

NOMBRE TRABAJADOR William Nini CARGO Contratista
FECHA 20-11-23 CONTRATISTA WNN

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 25

- A Política de seguridad y salud en el trabajo
- B Política de no alcohol tabaco y drogas

- C Política de prevención acoso laboral
- D Todas las anteriores

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

- A Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio
- B Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros

- C Usa tus equipos de protección personal
- D Todas las anteriores

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

- 1 Debe informar a su jefe inmediato
- 2 Recibir atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia.
- 3 La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador.
- 4 Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO



5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS



Ejecutar la labor



contar con certificado TSA



Diligenciar permiso de trabajo en alturas



Contar con equipos certificados para realizar la actividad



Contar con certificado Ocupacional con énfasis



Contar con certificado Ocupacional con énfasis

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico		☐
B. Riesgo Mecánico		☐
C. Riesgo Ergonómico		☐
D. Riesgo Eléctrico		☐
E. Riesgo Locativo		☐
F. Riesgo Natural		☐
G. Riesgo Psicosocial		☐
H. Riesgo Químico		☐

7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

☐ ARL
 ☐ EPS
 ☐ AFP
 ☐ CCF
 ☒ TODAS LAS ANTERIORES

8. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA

Seguir las indicaciones del brigadista ☐	seguir la señalización ☐	mantener la calma ☐	dirigirse al punto de encuentro ☒

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI

☒	☒	☒	☒

10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

1. Procurar el cuidado integral de su salud	☒
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.	☒
3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	☒
4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo	☒
5. Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST	☒
6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	☒

FIRMA DEL PARTICIPANTE

[Handwritten Signature]

N° CEDULA

79.904.525

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN

90

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR

[Handwritten Signature]

FECHA

20-11-25

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

ANEXO 7

Medellín, 27 de noviembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa TRE-D INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS, NIT N901734321, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 26 de noviembre de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,



Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.95.50.179, 192.230.104.10, 172.16.42.57.

Medellín, 24 de noviembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa WNM INGENIEROS SAS, NIT N900174002, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 24 de noviembre de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,



Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.155.17.160, 192.230.104.4, 172.16.42.57.

ANEXO 8



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:SG-FT-26

Version:0

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha:20-10-2026

Nombres y apellidos

Bryan Moreno

Cédula de ciudadanía:

1031177244

Cargo:

Inspector de obra.

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

Se debe hacer devolución de lo chagrueta al entregar el cargo.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Chaqueta Bryan I	1	Guillermo Jarama	1	12	25						Colgion Sed.	B. J. M.	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA:



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:SG-FT-26

Version:0

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha:20-10-2026

Nombres y apellidos

Ferreira Lopez

Cédula de ciudadanía:

1049630740

Cargo:

Presidente

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

Se debe hacer devolución de la chogueta al entregar el cargo.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
chogueta	1	Divisora Luengas	1	12	25		X				Colegio de		

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:SG-FT-26

Version:0

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha:20-10-2025

Nombres y apellidos Emely TrianaCédula de ciudadanía: 1072198453Cargo: Inspector 2

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

Se debe hacer devolución de la Chaqueta al entregar el cargo

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Chaqueta	1	Durana Juarez	1	12	25		X				Tobago		

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:SG-FT-26

Version:0

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Fecha:20-10-2025

Nombres y apellidos

Diana Juengco

Cédula de ciudadanía:

101905218

Cargo:

SST

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

Se debe hacer la devolución de la Chaqueta al entregar el cargo.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Chaqueta	1	Diana Juengco	1	12	25						Colgosa		

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA



[illegible]



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo: SG-PT-28

Version: 3

Fecha: 20-10-2020

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Nombres y apellidos: Argemiro Doza.Cédula de ciudadanía: 9396353Cargo: Oficial

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en su uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto acepto y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Botas	1	Viviana J	28	11	25		X				Colegios	<u>Argemiro Doza</u>	
Casco	1	Viviana J	28	11	25		X				Colegios	<u>Argemiro Doza</u>	
Oxígeno	1	Viviana J	28	11	25		X				Colegios	<u>Argemiro Doza</u>	
Gauchos	1	Viviana J	28	11	25		X				Colegios	<u>Argemiro Doza</u>	
Mano guantes	1	Viviana J	28	11	25		X				Colegios	<u>Argemiro Doza</u>	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: AA

 CONSORCIO EDUCATIVO SA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SG-FT-25 Version: 0
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 20-10-2025

Nombres y apellidos: José Sánchez

Cédula de ciudadanía: 93123070

Cargo: Auxiliar

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Gaantes Ureque	1	Viviana	15	10	25		X				Colegios	<i>Agustín</i>	
Monogafas	1	Viviana	15	10	25		X				Colegios	<i>Agustín</i>	
Traje Antibio	1	Viviana	5	11	25		X				Colegios	<i>Agustín</i>	
Tapabocas Filtro	1	Viviana	5	11	25		X				Colegios	<i>Agustín</i>	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: *AS*

Nombres y apellidos: Jonathan Gomez

Cédula de ciudadanía: 1069179018

Cargo: Oficial

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Gaantes	+	Viviana I	15	10	25	X					Colegios	Jonathan Gomez	
monogafas	+	Viviana I	15	10	25	X					Colegios	Jonathan Gomez	
Traje Antiblo	+	Viviana I	5	11	25	X					Colegios	Jonathan Gomez	
Trabajadora filtro	+	Viviana I	5	11	25	X					Colegios	Jonathan Gomez	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: [Firma]

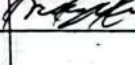
Nombres y apellidos Helman Sierra

Cédula de ciudadanía: 321589

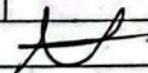
Cargo: Auxiliar

Hago constar que recibi de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Guantas	1	Uviana	15	10	25		X				Colegio		
Monogafas	1	Uviana	15	10	25		X				Colegio		
Traje Abeto	1	Uviana	05	11	25		X				Colegio		
Filtro Tapaboca	1	Uviana	05	11	25		X				Colegio		

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA



	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-FT-25
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Version: 0
		Fecha: 20-10-2025

Nombres y apellidos: Yman Esteban Quiruga

Cédula de ciudadanía: 1050594309

Cargo: Agrodante

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
<u>Guantes</u>	<u>1</u>	<u>Quiruga Yman</u>	<u>25</u>				<u>X</u>				<u>En fono</u>	<u>[Firma]</u>	
<u>Monogafos</u>	<u>1</u>	<u>Quiruga Yman</u>	<u>25</u>				<u>X</u>				<u>En fono</u>	<u>[Firma]</u>	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: [Firma]

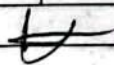
 CONSORCIO EDUCATIVO B	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Codigo: SG-FT-25	
			Version: 0	
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		Fecha: 20-10-2025	

Nombres y apellidos	Juan David Bolivar.		
Cédula de ciudadanía:	1050226207	Cargo:	Ayudante.

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Gauchos	1	Quiana Lengua	25			X					ITI firmado	JB	
Manoplas	1	Quiana Lengua	25			X					ITI firmado	JB	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: 

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-FT-25
		Version: 0
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Fecha: 20-10-2025

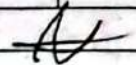
Nombres y apellidos: Juan Gutierrez

Cédula de ciudadanía: 1034661962 Cargo: Agudonte

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

- a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
- b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
- c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
- d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
- e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
- f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
- g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
- h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
- i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
- j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
- k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
- l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
- m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

N° EPP	CANTIDAD	ENTREGADO POR	FECHA DE ENTREGA			PRESENTA EPP PARA CAMBIO		FECHA DE CAMBIO			NOMBRE DEL PROYECTO	FIRMA DEL TRABAJADOR	OBSERVACIONES
			dd	mm	aa	SI	NO	dd	mm	aa			
Guantes.	1	Victoria Bengoa			25	X					ITJ Jorfe	Juan Gutierrez	
Monogorras.	1	Victoria Bengoa			25	X					ITJ Jorfe	Juan Gutierrez	
Botas	1	Victoria Bengoa			25	X					ITJ Jorfe	Juan Gutierrez	
Overol	1	Victoria Bengoa			25	X					ITJ Jorfe	Juan Gutierrez	

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: 

ANEXO 1

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

LUGAR / PROYECTO:	IED Francisco Jose de Caldas	FECHA:	4-11-25
INSTRUCTOR:	Viviana Jaramas A.	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Riesgo físico, Iluminación deficiente. Ruido	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jordan Gomez Miranda	1.669.129.077	Oficial	Jordan Gomez
2	Jose A Gaudier	9.3 123 07	Auxil	Jose A Gaudier
3	Edilberto Perez Pacheco	2069777781	Auxil	Edilberto Perez Pacheco
4	Helman Sierra	3121589	Auxil	Helman Sierra
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor: Viviana Jaramas

Firma: 

 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:	ITI Francisco José de Caldas	FECHA:	5-11-25
INSTRUCTOR:	Viviana Jaengos	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Almacenamiento Adecoado	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Gueez Miranda	1069729017	Oficial	Jonathan Gueez
2	Jose A. Saez	93123070	auxil	Jose Saez
3	Gilberto Perez Pacheco	2069177781	AUXILIAR	Gilberto Perez Pacheco
4	Helman Sierra	3121567	AUXIL	Helman Sierra
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor: Viviana Jaengos

Firma: 

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

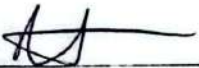
LUGAR / PROYECTO:	Iti Francisco Jose de Caldas	FECHA:	6-11-25
INSTRUCTOR:	Viviana Jengos	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Primeros Auxilios. Atencion y control de incendios.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

N	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jordan Gomez Miranda	1069729.077	oficial	Jordan Gomez M
2	Jose A Sanchez	93123070	auxiliar	Jose A Sanchez
3	Edberto Perez Pacheco	1069777181	auxiliar	Edberto Perez Pacheco
4	Jordan Gomez Miranda	1069729.077	oficial	Jordan Gomez M
5	7	7	7	7
6				
7				
8				
9				
10				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor: Viviana Jengos

Firma: 

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

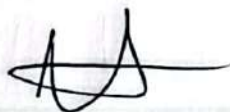
LUGAR / PROYECTO:	Francisco Sede C.	FECHA:	25-11-25.
INSTRUCTOR:	Diviana Lengua.	HORA:	3:00
TEMA		TIPO DE ACTIVIDAD	
Brigada Emergencias		Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____	

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

Observaciones:

Instructor:

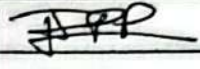
Firma:



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

LUGAR / PROYECTO:	Financiero Sede C	FECHA:	21-11-25
INSTRUCTOR:	Viviana Juarez	HORA:	9:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Inducción Ingreso	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

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

Observaciones:

Instructor:

Firma:



	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FTOHU-006
		VER. 1
	LISTA DE ASISTENCIA	28-28-2026

LUGAR / PROYECTO:	Bigre Eliecer Gaitan.	FECHA:	21-11-25
INSTRUCTOR:	Diana Largo	HORA:	
TEMA		TIPO DE ACTIVIDAD	
Inducción Ingreso		Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Juan David Boliver Pacheco	1055226207	AUX	JB
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

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

LUGAR / PROYECTO:	IED Magdalena Ortega.	FECHA:	10-11-25
INSTRUCTOR:	Viviana Juengue.	HORA:	8:00

TEMAS	TIPO DE ACTIVIDAD
¿Que son ICD?	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jordan Gomez Miranda	3.069.729.677	Oficial	Jordan Gomez M
2	Helman Sierra	312.589	Auxiliar	Helman Sierra
3	Jose Sanchez	93123070	auxil	Jose Sanchez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

 CONSORCIO EDUCATIVO 25	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FTGHU-006
		VER. 1
	LISTA DE ASISTENCIA	

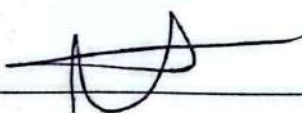
LUGAR / PROYECTO:	IED Magdalena Ortega.	FECHA:	11-11-25
INSTRUCTOR:	Wiviana Lozano.	HORA:	8:00

TEMA:	TIPO DE ACTIVIDAD
Protección Respiratoria. Uso de tapabocas.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Gomez Miranda	2.069.129.017	Oficial	Jonathan Gomez M.
2	Helman Sierra	3121 589	Auxiliar	Helman Sierra
3	Jose Sanchez	93123070	Auxil	Jose Sanchez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

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

LUGAR / PROYECTO:	JED Nagbalerana Oitego.	FECHA:	15-11-25
INSTRUCTOR:	Guillermo Bengoa A.	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Protección de los pies, uso botas de Seguridad.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Gomez Miranda	1.069.129.014	Oficial	Jonathan Gomez M
2	Helman Siza	3121589	AUXI	Helman Siza
3	Jose Sanchez	93123070	AUXI	Jose Sanchez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FTGHU-004
		VER. 1
	LISTA DE ASISTENCIA	28-28-2025

LUGAR / PROYECTO:	ICD Simon Bolivar	FECHA:	18-11-25
INSTRUCTOR:	Quiliana Juega	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Seguridad en uso de Escaleros.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	José Agustín Gálvez	93123070	auxil	Agustín Gálvez
2	Herman Sierra	3121589	Auxili	Herman Sierra
3	José Luis Gómez Miralón	1.09.729.013	oficial	José Luis Gómez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



 CONSORCIO BIONICA VIVA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FTGHU-006
		VER. 1
	LISTA DE ASISTENCIA	28-28-2026

LUGAR / PROYECTO:	JED Simon Bolivar.	FECHA:	19-11-20
INSTRUCTOR:	Diana Bengoa	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Levantamiento de objetos.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Agustin Sanchez	93123070	auxil	Raul Serrano
2	Johanan Gomez M. Vanden	1.069.129.012	oficial	Johanan Gomez
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



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

LUGAR / PROYECTO:	LED Simon Bolivar.	FECHA:	20-11-20
INSTRUCTOR:	Diviana Lengua.	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Herramientas Electricas.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jose Agustín Sanchez	93123070	auxil	Agustín Sanchez
2	Helman Sierra	3121589	Auxi	Helman Sierra
3	Jonathan Gomez Mendez	909129017	oficial	Jonathan Gomez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



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

LUGAR / PROYECTO:	Simon Bolivar.	FECHA:	24-11-25
INSTRUCTOR:	Olivera - Bengas.	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Conformacion Brigada Emergencia.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jorge Luis Gomez M. R. R. L.	1.069.129.01+	Oficial	Jorge Luis Gomez M.
2	José Agustín González	93123076	auxil	José Agustín González
3	Helman Sierra	3121589	AXIL	Helman Sierra
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



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

LUGAR / PROYECTO:	Simon Bolivar	FECHA:	25-11-25
INSTRUCTOR:	Diana Lengua	HORA:	2:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Importancia Inspeccion de Equipos y Herramientas	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Gomez Oliva	1.069.129.017	Oficial	Jonathan Gomez
2	José A. Gomez	93123 070	Auxil	José A. Gomez
3	Helman Sierra	3121589	Auxil	Helman Sierra
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

 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:	TED Simon Bolivar.	FECHA:	12-11-25
INSTRUCTOR:	Wuicaner Luengco A.	HORA:	8:00

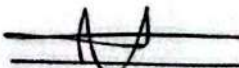
TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Politica tabaco alcohol y Drogas. Prohibicion de Consumo de cualquier sustancia	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: <u>Charla</u>

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonatan Gomez Utranda	1.069.129017	oficial	Jonatan Gomez
2	Helman sierra	3121589	Auxi	Helman
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FTGHU-008
		VER. 1
	LISTA DE ASISTENCIA	28-28-2025

LUGAR / PROYECTO:	IED Simon Bolivar.	FECHA:	13-11-25
INSTRUCTOR:	Wiziana Lengua	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Prohibido tener cualquier tipo de contacto con los estudiantes.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jenater Gomez M. vanda	1069.729.017	oficial	Jenater Gomez M.
2	Helman Sierra	3121589	Auxi	Helman Sierra
3	Agustin Sanchez	93123070	Auxil	Agustin Sanchez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma:



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

LUGAR / PROYECTO:	IED Simon Bolívar.	FECHA:	14-11-25
INSTRUCTOR:	Dianca Bengo.	HORA:	8:00 AM

TEMA:	TIPO DE ACTIVIDAD
Armadillo de Andromio	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Gomez Miranda	1069.129.077	Oficial	Jonathan Gomez M.
2	Helman Sierra	3121.589	Auxiliar	Helman Sierra
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

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

LUGAR / PROYECTO:	Trabaja Sede B.	FECHA:	25-11-25
INSTRUCTOR:	Wuana Lengua	HORA:	

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Uso obligatorio de EPP - Caco	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Kolan Esteban Quirós	1050511509	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

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

LUGAR / PROYECTO:	Taller Sede B	FECHA:	21-11-25
INSTRUCTOR:	Viviana Lengua	HORA:	8:00

TEMA	TIPO DE ACTIVIDAD
Inducción Ingreso.	Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yolan Esteban Quirga	1050541509	Asistente	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Observaciones:

Instructor:

Firma: 

ANEXO 10

CHARLAS Y/O CAPACITACIONES



ORDEN Y ASEO



ELEMENTOS DE EMERGENCIAS



ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION



INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS



SEÑALIZACIÓN



ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA



CHARLAS Y/O CAPACITACIONES



ORDEN Y ASEO



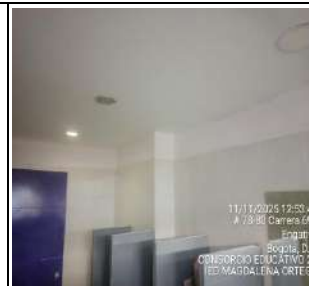
INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS



SEÑALIZACION



ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA



CHARLAS Y/O CAPACITACIONES



ENTREGA DE EPPS Y DOTACION



USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION

SEÑALIZACION



ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA





SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO FOTOGRAFICO

SG-FT-27

VERSION:0

FECHA:10-11-2025

CHARLAS Y/O CAPACITACIONES



ENTREGA DE EPPS Y DOTACION



SEÑALIZACION



ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA



CHARLAS Y/O CAPACITACIONES



ORDEN Y ASEO



ELEMENTOS DE EMERGENCIAS



ENTREGA DE EPPS Y DOTACION



SEÑALIZACION



ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA



7/11/2025 9:30:03
CAM 02 Cámara 68F
Engativá
Bogotá
CONSORCIO EDUCATIVO 25
IED FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



6/11/2025 19:35:22
CAM 02 Cámara 68F
Engativá
Bogotá
CONSORCIO EDUCATIVO 25
IED FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



6/11/2025 11:22:10
CAM 02 Cámara 68F
Engativá
Bogotá
CONSORCIO EDUCATIVO 25
IED FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



7/11/2025 7:33:02
CAM 02 Cámara 68F
Engativá
Bogotá
CONSORCIO EDUCATIVO 25
IED FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



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



ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA



ANEXO 11

25-1111-0712

El suscrito **CONTADOR PUBLICO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.019.057.491 de Bogotá y tarjeta profesional No. 261375-T y el **REPRESENTANTE LEGAL** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.918.202 de Villavicencio y tarjeta profesional No T.P. 25202-435019 CND

1

CERTIFICAN QUE:

Que la **CONSORCIO EDUCATIVO 25**, sociedad legalmente constituida con numero de Nit. 901.973.696-9, debidamente inscrita; luego de examinar de acuerdo con las normas Internacionales de Auditoria NIA, los estados financieros de la compañía, certificamos que nos encontramos al día con el pago de obligaciones de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Se expide la certificación a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,



DAYANNA ALEJANDRA BAQUERO AGUILAR
Identificación No. C.C. 1.121.918.202 de Villavicencio.
En calidad de: REPRESENTANTE LEGAL.
CONSORCIO EDUCATIVO 25



JAIME ESTEBAN LOPEZ SOTELO
Identificación No. C.C. 1.019.057.491 de Bogotá
En calidad de: Contador Público
CONSORCIO EDUCATIVO 25



El suscrito **CONTADOR PUBLICO** identificado con cedula de ciudadanía No. 52.992.963 de Bogotá y tarjeta profesional No. 129198-T y el **REPRESENTANTE LEGAL** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.904.525 de Bogota.

CERTIFICAN QUE:

Que **WNM INGENIEROS S.A.S.**, sociedad legalmente constituida con numero de Nit. 900.174.002-6, debidamente inscrita; luego de examinar, los estados financieros de la compañía, certificamos que nos encontramos al día con el pago de obligaciones de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Se expide la certificación a los once (11) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

WILLINTON NIÑO MELO
Representante Legal
C.C No 79.904.525 de Bogotá

YAMILE RODRIGUEZ MONTAÑO
CC No 52.992.963 de Bogotá
TP No 129.198-T
CEL: 3114652184
Dirección: Cr 6 # 183 – 80 Cs 92
Correo: yamilerodriguezm@gmail.com

ANEXO 12

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	23-03-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	23-03-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005564093

Servicios Integrales 80947 2-0-4 08/22



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1033767815

NOMBRE

FREDY ALEXANDER GARAY MURILLO

FECHA DE NACIMIENTO

10-09-1994

FECHA DE EXPEDICIÓN

23-03-2023

RESTRICCIONES EN CONDUCTOR

VALIDA HASTA 2028

0+



OFICINA NACIONAL DE TRÁNSITO EXTERIOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1994

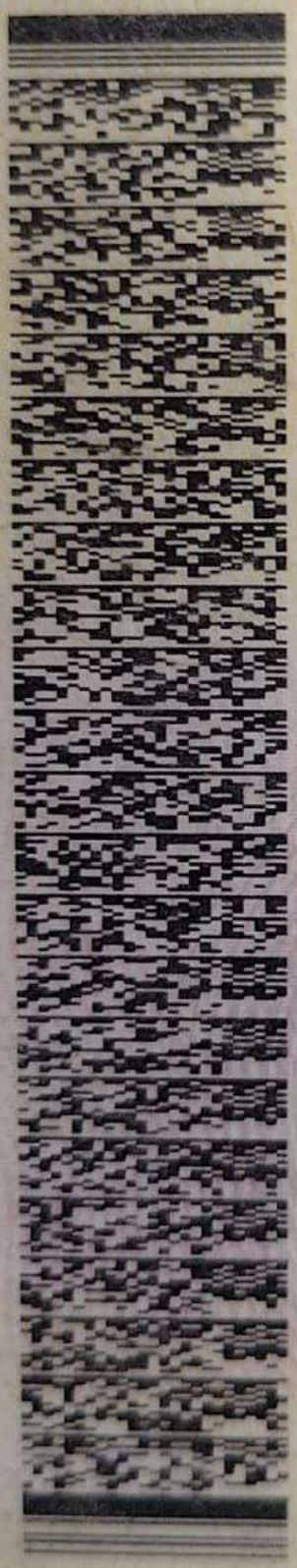
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00405812-M-1033767815-20121016 0031434980A 1 38915229



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025935244

PLACA

SKA307

MARCA

FORD

LÍNEA

F 600

MODELO

1955

CILINDRADA CC

6.200

COLOR

AMARILLO MARFIL

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

VOLQUETA

TIPO CARROCERÍA

PLATON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

4000

NÚMERO DE MOTOR

REG

N

VIN

NÚMERO DE SERIE

F60Z5E22899

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

F60Z5E22899

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GARAY MURILLO FREDY ALEXANDER

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1033767815