Acta de Charla: Manejo de Herramientas y Cortes

Fecha: 09 diciembre 2025

Hora: 8:00 AM

Lugar: Casa atrapa sueños CR 5- calle 3 Mocoa Putumayo

Asistentes: Lucas Fernando fajardo, Luis Antonio cuasquer

Tema: Manejo de Herramientas y Cortes

Impartida por: Erika chaux García, Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

Objetivos de la Charla:

- Conocer los riesgos asociados con el manejo de herramientas y cortes en el lugar de trabajo

- Aprender medidas de seguridad para el manejo de herramientas y prevención de cortes

- Identificar los equipos de protección personal necesarios para minimizar los riesgos

Contenido de la Charla:

1. Riesgos asociados con el manejo de herramientas y cortes:

- Cortes y lesiones en las manos y dedos

- Lesiones oculares debido a partículas voladoras

- Golpes y caídas de objetos

- Lesiones musculo esqueléticas debido a posturas inadecuadas

2. Medidas de seguridad:

- Uso de herramientas adecuadas para cada tarea

- Inspección regular de herramientas para asegurar su buen estado

- Uso de equipos de protección personal (guantes, gafas, etc.)

- Almacenamiento seguro de herramientas en áreas designadas

3. Equipos de protección personal:

- Guantes de corte resistente

- Gafas de seguridad con protección lateral

- Casco de seguridad

- Zapatos de seguridad con punta de acero

Conclusiones y Recomendaciones:

- Seguir las instrucciones del fabricante para el manejo de herramientas

- Utilizar equipos de protección personal en todo momento durante el manejo de herramientas

- Reportar cualquier incidente o accidente al supervisor inmediato

- Realizar mantenimiento regular de las herramientas para asegurar su buen funcionamiento

Declaraciones Finales:

- El maestro el señor Lucas Fernando con C.C. 1124850345 y el ayudante el señor Luis Antonio con C.C. 17675837 de Obra casa atrapa sueños declara haber recibido, comprendido y aceptado la información proporcionada durante la charla. Manifiesta estar consciente de los riesgos y peligros asociados con el trabajo en el sitio de obra y se compromete a cumplir con todas las medidas de control y prevención establecidas.

- El Profesional Erika chaux García con C.C. 1124857575 Responsable de la charla declara que se ha asegurado de cubrir todos los temas relevantes y considera que el maestro y ayudante de Obra está debidamente informado y capacitado para asumir sus responsabilidades en materia de salud y seguridad en el trabajo.

El acta se cierra 09 de diciembre 2025 a las 8:50 am

Asistentes:



Lucas Fernando fajardo
C.C. 1124850345
Cargo: Maestro



Luis Antonio
C.C. 17675837
Cargo: Ayudante



Erika chaux García
C.C. 1124857575
Cargo: profesional SST

Acta de Charla: Manejo de Pintura y Ventilación

Fecha: 24 de noviembre 2025
Hora: 8:00 am
Lugar: Casa atrapa sueños CR 5- calle 3 Mocoa Putumayo
Asistente: Lucas Fernando fajardo, Luis Antonio
Tema: Manejo de Pintura y Ventilación
Impartida por: Erika Chaux García
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

Objetivos de la Charla:

- Conocer los riesgos asociados con el manejo de pintura y productos químicos en el lugar de trabajo
- Aprender medidas de seguridad para el manejo de pintura y ventilación adecuada en áreas de trabajo
- Identificar los equipos de protección personal necesarios para minimizar los riesgos

Contenido de la Charla:

1. Riesgos asociados con el manejo de pintura:
- Exposición a vapores tóxicos y sustancias químicas peligrosas.
- Incendios y explosiones debido a la inflamabilidad de los productos
- Derrames y fugas que pueden causar daños a la salud y al medio ambiente
- Efectos a largo plazo en la salud, como problemas respiratorios y dermatológicos
2. Medidas de seguridad:
- Uso de equipos de protección personal (guantes, mascarillas, gafas) adecuados para el tipo de pintura o producto químico
- Ventilación adecuada en áreas de trabajo para reducir la concentración de vapores tóxicos
- Almacenamiento seguro de productos químicos en áreas designadas y con etiquetas claras
- Uso de herramientas y equipos adecuados para el manejo de pintura (brochas, rodillos, etc.)
3. Equipos de protección personal:
- Guantes de nitrilo o látex resistentes a productos químicos
- Mascarillas con filtro para vapores orgánicos y partículas
- Gafas de seguridad con protección lateral
- Ropa de trabajo adecuada para evitar la exposición de la piel

Conclusiones y Recomendaciones:

- Seguir las instrucciones del fabricante para el manejo de pintura y productos químicos
- Utilizar equipos de protección personal en todo momento durante el manejo de pintura
- Reportar cualquier incidente o accidente al supervisor inmediato
- Realizar mantenimiento regular de los equipos y herramientas para asegurar su buen funcionamiento.

DECLARACIONES FINALES:

- El maestro el señor Lucas Fernando con C.C. 1124850345 y el ayudante el señor Luis Antonio con C.C. 17675837 de Obra casa atrapa sueños declara haber recibido, comprendido y aceptado la información proporcionada durante la charla. Manifiesta estar consciente de los riesgos y peligros asociados con el trabajo en el sitio de obra y se compromete a cumplir con todas las medidas de control y prevención establecidas.
- El Profesional Erika chaux García con C.C. 1124857575 Responsable de la charla declara que se ha asegurado de cubrir todos los temas relevantes y considera que el maestro y ayudante de Obra está debidamente informado y capacitado para asumir sus responsabilidades en materia de salud y seguridad en el trabajo.

El acta se cierra el día 24 de noviembre del 2025 siendo las 8:45 am

Asistentes:



Lucas Fernando fajardo
C.C. 1124850345
Cargo: Maestro



Luis Antonio
C.C. 17675837
Cargo: Ayudante



Erika chaux García
C.C. 1124857575
Cargo: profesional SST

Acta de Charla: Manejo de Pintura y Ventilación

Fecha: 27 de noviembre 2025
Hora: 8:15 am
Lugar: casa atrapa sueños CR 5- calle 3 Mocoa Putumayo
Asistentes: Lucas Fernando fajardo, Luis Antonio
Tema: Manejo de Pintura y Ventilación
Impartida por: Erika Chaux García
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

Objetivos de la Charla:

- Conocer los riesgos asociados con el manejo de pintura y productos químicos en el lugar de trabajo
- Aprender medidas de seguridad para el manejo de pintura y ventilación adecuada en áreas de trabajo
- Identificar los equipos de protección personal necesarios para minimizar los riesgos

Contenido de la Charla:

1. Riesgos asociados con el manejo de pintura:
- Exposición a vapores tóxicos y sustancias químicas peligrosas.
- Incendios y explosiones debido a la inflamabilidad de los productos
- Derrames y fugas que pueden causar daños a la salud y al medio ambiente
- Efectos a largo plazo en la salud, como problemas respiratorios y dermatológicos
2. Medidas de seguridad:
- Uso de equipos de protección personal (guantes, mascarillas, gafas) adecuados para el tipo de pintura o producto químico
- Ventilación adecuada en áreas de trabajo para reducir la concentración de vapores tóxicos
- Almacenamiento seguro de productos químicos en áreas designadas y con etiquetas claras
- Uso de herramientas y equipos adecuados para el manejo de pintura (brochas, rodillos, etc.)
3. Equipos de protección personal:
- Guantes de nitrilo o látex resistentes a productos químicos
- Mascarillas con filtro para vapores orgánicos y partículas
- Gafas de seguridad con protección lateral
- Ropa de trabajo adecuada para evitar la exposición de la piel

Conclusiones y Recomendaciones:

- Seguir las instrucciones del fabricante para el manejo de pintura y productos químicos
- Utilizar equipos de protección personal en todo momento durante el manejo de pintura
- Reportar cualquier incidente o accidente al supervisor inmediato
- Realizar mantenimiento regular de los equipos y herramientas para asegurar su buen funcionamiento

Declaraciones Finales:
- El maestro el señor Lucas Fernando con C.C. 1124850345 y el ayudante el señor Luis Antonio con C.C. 17675837 de Obra casa atrapa sueños declara haber recibido,

comprendido y aceptado la información proporcionada durante la charla. Manifiesta estar consciente de los riesgos y peligros asociados con el trabajo en el sitio de obra y se compromete a cumplir con todas las medidas de control y prevención establecidas.
- El Profesional Erika chaux García con C.C. 1124857575 Responsable de la charla declara que se ha asegurado de cubrir todos los temas relevantes y considera que el maestro y ayudante de Obra está debidamente informado y capacitado para asumir sus responsabilidades en materia de salud y seguridad en el trabajo.

El acta se cierra el día 27 de noviembre del 2025 siendo las 8 y 40 am.

Asistentes:



Lucas Fernando fajardo
C.C. 1124850345
Cargo: Maestro



Luis Antonio
C.C. 17675837
Cargo: Ayudante



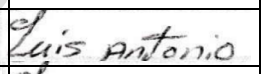
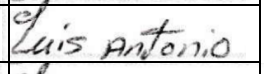
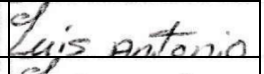
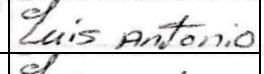
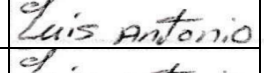
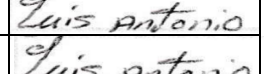
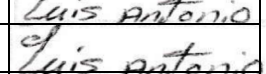
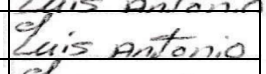
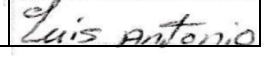
Erika chaux García
C.C. 1124857575
Cargo: profesional SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: SERVIACTIVA MG

NOMBRE	**LUIS ANTONIO CUASQUER**
CÉDULA	**17675837**
CARGO	**AYUDANTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de SERVIACTIVA MG S.A.S ZOMAC. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
24/11/2025	Guantes nitrilo	1 par		BUEN ESTADO	
24/11/2025	Gafas	1 par		BUEN ESTADO	
24/11/2025	Mascarilla facial	1		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Esliga ab.	2		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Línea de vida	2		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Mosquetón	2		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Cuerdas de seguridad	2		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Punto de anclaje	2		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Kit de rescate de alturas	1		BUEN ESTADO	
13/12/2025	Arnés	1		BUEN ESTADO	

PUBLICA

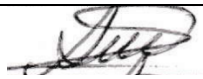
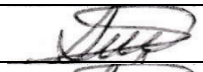
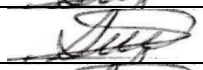
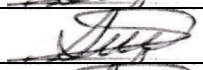
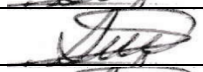
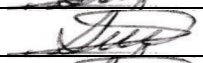
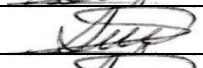
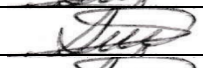
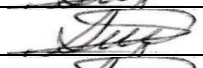
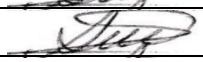
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: SERVIACTIVA MG

NOMBRE	**LUCAS FERNANDO FAJARDO**
CÉDULA	**1124850345**
CARGO	**AYUDANTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de SERVIACTIVA MG S.A.S ZOMAC. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
24/11/2025	Guantes nitrilo	2 pares		BUEN ESTADO	
24/11/2025	mascarilla	1 par	M/L	BUEN ESTADO	
24/12/2025	Gafas			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Arnés			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Esliga			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Mosquetón			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Línea de vida			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Cuerda de seguridad			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Punto de anclaje			BUEN ESTADO	
13/12/2025	Kit de rescate			BUEN ESTADO	

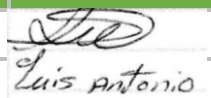
PUBLICA

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: serviactiva MG S.A.S. ZOMAC	Ciudad: mocoa
Área/Proceso: Casa atrapa sueños	Ubicación donde se realiza el trabajo: cra5- calle3
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):	Lugar de Trabajo: B/ jose homero
Hora de Inicio (a.m./p.m.):8:30 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:30 pm
Descripción de la tarea a realizar:LIMPIEZA CUBIERTADE POLICARBONATO Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LUCAS FERNANDO FAJARDO	
LUIS ANTONIO CUASQUER	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	manguera, limpiones, esponjas
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	3 Metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	escalera portatil
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	equipos E.P.P. capacitaciones, permiso de trabajo,medidas de emergencia
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, mascarrilla, guantes, arnes,esliga, linea de vida, mosqueton
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2 trabajadores
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas, equipos, señalizacion, E.P.P.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspeccion del area, y verificacion del permiso	superficie inestable	caidas, golpes	retiras objetos,delimitar area
inspeccion E.P.P	E.P.P mal estado, incompleto	lesiones,caidas	remplazo, lista chequeo
instalacion de linea de vida	fallo de anclaje	caidas,lesiones	inspeccion,linea de vida en buen estado
instalacion de arnes y esliga	conexión incorrecta	caidas, lesiones	inspeccion, verificacion
ascenso seguro	deslizamiento	caidas, lesiones	escalera portatil

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
lucas fernando fajardo	
luis antonio cuasquer	luis antonio

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ERIKA CHAUX GARCIA C.C 1124857575	Erika Chaux G.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN								
Fecha de Elaboración	13/12/2025	Válido desde:	13/12/2025	Hora: 8:30	AM	Válido Hasta:	13/12/2025	Hora: 5:30 pm
Lugar de Ejecución del Trabajo	**cr5 - calle 3 casa atrapasueños B/ jose homero**							
Empresa Ejecutora	**SERVIACTIVA MG S.A.S. ZOMAC**					Altura Aproximada (metros)	**3 Metros de altura**	
Descripción trabajo a realizar	**LIMPIEZA CUBIERTADE POLICARBONATO Y CANAL DE AGUAS LLUVIAS**					Distancia Caída total (metros)	**3 metros de altura**	
						Número de personas ejecutoras:	**2 personas**	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	**PELIGRO (FUENTE)**	**CONSECUENCIAS**	**CONTROLES REQUERIDOS**
Inspeccion del area y verificacion del permiso de trabajo	**superficie inestable**	**caida, golpes.**	**delimitar el area retirar objetos**
Inspeccion E.P.P.	**elementos de proteccion personal defectuoso**	**lesiones graves.**	**lista de chequeo, reemplazo**
instalacion de linea de vida,arnes	**fallo al anclaje, conexión incorrecta**	**caidas altura 3 metros**	**verificacion, inspeccion**
Inspeccion y diagnostico	**elementos sueltos,**	**caida,**	**inspeccion antes de iniciar labores,**
Desplazamiento sobre cubierta	**Estructura débil, bordes expuestos.**	**Colapso parcial, caída.**	**Caminar solo por zonas firmes, supervisión, señalización.**
Ejecucion de tarea	**perdida de equilibrio**	**lesiones, fracturas**	**uso de line de vida, inspeccion**
cierre y revision	**E.P.P. defectuoso**	**riesgos futuros**	**reporte y reemplazo**

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión	X	Escalera Fija		Manilift		Grúas		Cual?
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	**X**	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y	**X**	Silla Para Trabajo En Suspensión	**NO**
Gafas De Seguridad	**X**	Eslinga De Posicionamiento	**X**	Talon Doble Pierna	**NO**
Protección Auditiva	**NO**	Mosquetón De Cierre Automático	**X**	Freno Para Línea Vida Fija	**NO**
Protección Respiratoria	**X**	Anclaje Portátil	**X**	Kit De Rescate Altura	**X**
Botas De Seguridad	**X**	Linea De Vida Portátil Horizontal	**X**	Overol Tyvek	**NO**
Guantes Antideslizantes	**NO**	Linea De Vida Portátil Vertical	**X**	Anclaje Portátil / Tie Off	**X**
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	**X**	Zig Zag / Descendedores	**X**	Cinta Salvarramas	**X**
Mosquetones	**X**	Bloqueadores	**X**	Freno Anticaídas Para Cuerdas	**X**

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

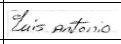
COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	X		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	**X**		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	**X**		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	**X**		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	**X**		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	**X**		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	**X**		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	**X**		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, Instalación mallas)	**X**		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	**X**		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	**X**		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.			**X**
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?		**X**	
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.	**X**		
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?		**X**	
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD	**X**		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	**X**		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	**X**		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	**X**		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?,	**X**		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

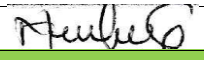
INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN								
Fecha de Elaboración	13/12/2025	Válido desde:	13/12/2025	Hora: 8:30	AM	Válido Hasta:	13/12/2025	Hora: 5:30	pm
Lugar de Ejecución del Trabajo	**cr5 - calle 3 casa atrapasueños B/ jose homero**							
Empresa Ejecutora	**SERVIACTIVA MG S.A.S. ZOMAC**					Altura Aproximada (metros)	**3 Metros de altura**	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

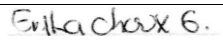
Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la Institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
LUCA FERNANDO FAJARDO	**1,124.850,345**	**CUMPE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	
LUIS ANTONIO CUASQUER	**17675837**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
Martha lucia Gomez	**1,124,861,043**	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
Erika Samanta Chaux Garcia	**1,1124,857,575**	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		**NO**		**Incumplimiento requisitos**		**Otros**	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

OBSERVACIONES GENERALES	Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012