ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación Gerencial ☐ | Inducción ☐ Misionales ☐ | Reunión de obra ☐ Apoyo o soporte ☐ | Otro ☑ Cual: Charla

FECHA DIA 11 MES 02 AÑO 2026 HORA DE INICIO 10:00 HORA FINALIZACIÓN 10:20 AM

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:

Uso adecuado de epp

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	HARRISON SMITH RODRIGUEZ	AYU	1022980158	
2	Luis Sarmiento	OF	1024552022	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ Mejora de desempeño del cargo ☑ Superar una No Conformidad ☐

Asignación de nuevas responsabilidades ☐ Mejora de indicador particular ☐ Cual? _____

Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño **Fecha:** 11/02/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: Si ☑ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner

ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación Gerencial ☐ | Inducción Misionales ☐ | Reunión de obra Apoyo o soporte ☐ | Otro ☑ Cual: Charla

FECHA DIA 13 MES 01 AÑO 2026 | HORA DE INICIO 9:00 | HORA FINALIZACIÓN 9:20

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:
Caída de objetos

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Luis Jaimes	OF	1024552072	
2	Martin Santiago	OF	1024[illegible]229	
3	Harrison Rodriguez	Aux	7022980158	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ | Mejora de desempeño del cargo ☑ | Superar una No Conformidad ☐

Asignación de nuevas responsabilidades ☐ | Mejora de indicador particular ☐ | Cual? _____

Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño Fecha: 13/01/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: SI ☑ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner

ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación ☐ Gerencial ☐ | Inducción ☐ Misionales ☐ | Reunión de obra ☐ Apoyo o soporte ☐ | Otro ☑ Cual: Charla SST

FECHA DIA 16 MES 02 AÑO 2026 | HORA DE INICIO 9:00 | HORA FINALIZACIÓN 9:20

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:

trabajo seguro en altura.

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Harrison Rodriguez	AYU	1022980158	
2	Ricardo Sarmiento	OP	1033680518	
3	Martin Santiago	AUX	1026422225	
4	Luis Sarmiento	OF	1024552022	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ Mejora de desempeño del cargo ☐ Superar una No Conformidad ☐

Asignación de nuevas responsabilidades ☐ Mejora de Indicador particular ☐ Cual? _____

Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño Fecha: 16/02/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: Si ☑ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner

ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación Gerencial ☐ | Inducción Misionales ☐ | Reunión de obra Apoyo o soporte ☐ | Otro ☒ Cual: Charla SST

FECHA DIA 19 MES 02 AÑO 2026 | HORA DE INICIO 9:00 | HORA FINALIZACIÓN 9:20

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:
Orden y aseo en el sitio de trabajo.

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Harrison Rodriguez	AYU	1022980158	
2	Ricardo Sarmiento	op	1033680518	
3	Martin Santiago	AUX	1024432225	
4	Luis Sarmiento	OF	1024552022	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ | Mejora de desempeño del cargo ☐ | Superar una No Conformidad ☐
Asignación de nuevas responsabilidades ☐ | Mejora de indicador particular ☐ | Cual? _____
Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño Fecha: 19/02/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: Si ☒ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner

ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación Gerencial ☐ Inducción Misionales ☐ Reunión de obra Apoyo o soporte ☐ Otro ☐ Cual: Charla SST

FECHA DIA 23 MES 02 AÑO 2026 HORA DE INICIO 9:00 HORA FINALIZACIÓN 9:20

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:

Prevencion de accidentes de trabajo

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Harrison Rodriguez	AYU	1022980158	
2	Ricardo Sarmiento	OP	1033680518	
3	Martin Santiago	AUX	1026432225	
4	Luis Sarmiento	OF	1024552022	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ Mejora de desempeño del cargo ☐ Superar una No Conformidad ☐

Asignación de nuevas responsabilidades ☐ Mejora de indicador particular ☐ Cual? _____

Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño Fecha: 23/02/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: SI ☒ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner

ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación Gerencial ☐ Inducción Misionales ☐ Reunión de obra Apoyo o soporte ☐ Otro ☑ Cual: Charla.

FECHA DIA 03 MES 03 AÑO 2026 HORA DE INICIO 8:00 HORA FINALIZACIÓN 8:20

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:
Precaucion Para trabajos en altura - Autocuidado

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Ricardo Sarmiento	OF	1033680515	Ricardo Sarmiento
2	Wilfredo Perez	Oficial	7022936918	Will Perez.
3	Luis Sarmiento	OFicial	7024552022	Luis Sarmiento
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ Mejora de desempeño del cargo ☑ Superar una No Conformidad ☐
Asignación de nuevas responsabilidades ☐ Mejora de Indicador particular ☐ Cual? _____
Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño Fecha: 03/03/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: Si ☑ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner

ARKAN CONSORCIO	CONTROL DE ASISTENCIA	CODIGO: FGST-02 VERSION: 01 FECHA: Enero-2023 PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ACTIVIDAD PROCESO: Capacitación Gerencial ☐ | Inducción Misionales ☐ | Reunión de obra Apoyo o soporte ☐ | Otro ☑ Cual: Charla.

FECHA DIA 06 MES 03 AÑO 2026 HORA DE INICIO 8:30 HORA FINALIZACIÓN 8:50

Responsable(s) de la actividad): Luisa Beleño

TEMA:

Cuidado de manos. - tipos de accidente en manos

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Luis Sarmiento	Oficial	7024552022	Luis Sarmiento
2	Wilfredo Perez	Oficial	1022936918	Will Perez
3	Ricardo Sarmiento	OF	1033680515	Ricardo S.
4	Harinson Rodriguez	OF	7022980158	Harinson Rodrig.
5	Martín Romero	Oficial	1024477227	Martín Ro.
6	Rodolfo Rodriguez	OF	7938918	Rodolfo R
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

VERIFICACION EFICACIA DE LA CAPACITACION

Método: Exámen Teórico Práctico ☐ Mejora de desempeño del cargo ☑ Superar una No Conformidad ☐

Asignación de nuevas responsabilidades ☐ Mejora de indicador particular ☐ Cual? _____

Otro ☐ Cual? _____

Responsable: Luisa Beleño Fecha: 06/03/2026

Observaciones:

La Capacitación es eficaz: Si ☑ No ☐ Firma Capacitador Luisa Beleño

Powered by CamScanner