



BOGOTÁ D.C.

Jared Jafet Forero Alvarez &lt;jared.forero@scrd.gov.co&gt;

## Gracias por rellenar este formulario: Inducción y Re-inducción al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte

1 mensaje

Acuses de recibo de respuestas al formulario &lt;forms-receipts-noreply@google.com&gt;

16 de abril de 2026 a las 17:07

Para: jared.forero@scrd.gov.co

### Gracias por rellenar este formulario: [Inducción y Re-inducción al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte](#)

Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo.  
**This form is owned by Bogotá es TIC.** Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**.

Esto es lo que se recibió.

[Ver puntuación](#)

## Inducción y Re-inducción al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte

Apreciados funcionarios y contratistas,

Reciban un cordial saludo.

En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y del Plan de Acción del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte, nos permitimos invitarlos a participar en la **Inducción y Reinducción Virtual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo**.

Su participación hace parte de las responsabilidades como servidores(as) de la Entidad y contribuye al fortalecimiento de los conocimientos necesarios para prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y demás situaciones que puedan afectar la calidad de vida de nuestra comunidad institucional.

Agradecemos su compromiso y activa participación en el diligenciamiento de la respectiva evaluación.

Para mayor información, pueden comunicarse a través de los siguientes correos electrónicos:

- 

**Carlos Francisco Croitoru Bayona:** carlos.croitoru@scrd.gov.co

- 

**Mayra Gómez Q.:** mayra.gomez@scrd.gov.co

Cordialmente,

GRUPO INTERNO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Correo \*

[jared.forero@scrd.gov.co](mailto:jared.forero@scrd.gov.co)

Sección sin título

## INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SGSST

Por favor diligenciar su información personal

Nombres y apellidos \*

Jared Jafet Forero Alvarez

Cédula \*

1032449438

**Cargo \***

- ☐ Asistencial
- ☐ Técnico
- ☐ Profesional
- ☐ Asesor
- ☐ Directivo
- ☒ Contratista

**Tipo de vinculación \***

- ☐ Carrera administrativa
- ☐ Provisional
- ☐ Libre nombramiento y remoción
- ☒ Contratista
- ☐ Periodo de prueba
- ☐ Periodo fijo

**Dependencia \***

GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE CONTRATACIÓN ▼

**Evaluación sobre conocimientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte**

Una vez revisado el material de inducción / reinducción, <https://drive.google.com/file/d/1xIAfazTNLjG5cdrxdCPRHHzHynnJEju/view?usp=sharing> los invitamos a realizar esta pequeña evaluación donde verificaremos sus conocimientos sobre nuestro Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

1. Según el procedimiento, el reporte de los accidentes de trabajo a la ARL, PRIMERO lo debe realizar : \*

- ☒ El trabajador o contratista
- ☐ El jefe inmediato o supervisor de contrato o algún compañero de trabajo testigo del evento
- ☒ El referente de seguridad y salud en el trabajo
- ☐ Todas las anteriores

2. Una de estas opciones, NO es una instancia del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo: \*

- ☐ El COPASST
- ☐ La Brigada de Emergencias
- ☐ El Comité de Convivencia Laboral
- ☒ La Comisión de Personal

3. Por favor indique si esta imagen es un acto y/o una condición insegura que debe reportarse inmediatamente a SST: \*



- ☐ Condición insegura
- ☒ Acto inseguro
- ☐ Tiene una condición y un acto inseguro
- ☐ Ninguna de las anteriores

4. ¿Cuál es el tiempo máximo para reportar un accidente de trabajo? \*

- ☒ Inmediatamente o máximo dentro de 48 horas de ocurrido el evento

- ☐ Dentro de 24 horas
- ☐ Dentro de 72 horas
- ☐ Ninguna de las anteriores

5. Suministrar información clara, veraz y completa sobre nuestro estado de salud, es una obligación del contratista y radicar su evaluación médica de ingreso en orfeo para conocimiento del supervisor del contrato y TH: \*

- ☒ Verdadero
- ☐ Falso

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO - SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Crea tu propio formulario de Google

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

#### AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

*Este correo electrónico, incluyendo sus archivos adjuntos, pueden contener información de carácter confidencial, sensible y/o privilegiada, la cual está dirigida única y exclusivamente a la persona y/o entidad destinataria. Si usted no es a quien se dirige el presente correo, por favor contactar al remitente respondiéndolo y eliminar todas las copias del mensaje original, incluyendo sus archivos. Mediante la recepción del presente correo usted reconoce y acepta que en caso de incumplimiento de su parte y/o de sus representantes a los términos antes mencionados, la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte tendrá derecho a la reparación de los daños y perjuicios causados. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte SCRD está prohibida.*

