Inducción y Reinducción a la organización y al cargo

NOMBRE COMPLETO:	LEONARDO AUGUSTO SANCHEZ ARMERO	**CARGO:**	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA
PROCESO AL QUE PERTENECE:	CONSORCIO ALIANZA CULTURAL	**FECHA DE VINCULACIÓN:**	
ACTIVIDAD A REALIZAR:	**INDUCCIÓN** X	**REINDUCCIÓN**	

PLANEACIÓN DE LA INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO

PROCESO	DESCRIPCIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN	¿LA INFORMACION SUMINISTRADA ES CLARA?	
			SI	NO
TALENTO HUMANO	Direccionamiento estratégico		X	
	Estructura Organizacional		X	
	Seguridad social y prestaciones sociales		X	
	Reporte de ausencias (Permisos, licencias e incapacidades)		X	
	Contratación, acuerdo de confidencialidad y manejo de datos personales		X	
	Socialización de manual de funciones y responsabilidades		X	
	Reglamento interno de trabajo		X	
	Condiciones y forma de pago		X	
	Horario de trabajo		X	
TIC	Manejo de office 365 (Shareponit, tickets, etc)		X	
	Seguridad y manejo de la información en Share Point		X	
	Manejo de redes y almacenamiento de datos		X	
	Claves de acceso		X	
	Imagen coorporativa y pagina web		X	
GESTION DE CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Introducción al SGI		X	
	Política y Objetivos del SGI		X	
	Mapa de procesos e interacciones		X	
	Gestión de Calidad		X	
	Gestión Ambiental		X	
	Sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo		X	
	Plan estrategico de seguridad vial		X	
	Administración y control de documentos del SGI		X	
	Aportes personales en el funcionamiento del SGI		X	

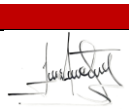
EVALUACIÓN DEL PROCESO DE INDUCCIÓN E REINDUCCIÓN

1. Favor califique los siguientes aspectos según la escala: **1. Inferior 3. Medio 5. Superior**

FACTOR	CALIFICACION
Considera sufiente el tiempo de la inducción.	5
Se cumplió con las expectativas con relación a los conocimientos adquiridos en la inducción.	5
Con la inducción recibida usted considera que se encuentra preparado para desempeñar el nuevo cargo	5
Se le hizo entrega de documentos y/o herramientas de trabajo de acuerdo al cargo.	5

Acepta haber recibido inducción sobre los temas arriba descritos ☑ **SI** ☐ **NO**	Se logró un correcto entrenamiento y fue acorde al cargo a desempeñar. ☑ **SI** ☐ **NO**

Responsables Proceso de Inducción y/o Reinducción

FIRMA  **FIRMA DEL TRABAJADOR**	**FIRMA** **JEFE INMEDIATO**