	FORMATO DE ASISTENCIA	F-SGSST-005-24
	CONSORCIO OBRAS CONSACA NIT No. 901776231-3	Versión 2 04/03/2024

Nombre del evento: Capacitacion en inspecion de herramientas y Equipos.		
Nombre del responsable: Dolly Ordoñez	Cargo: Coordinadora SST.	Firma:
Fecha: 25/07/2024	Hora de inicio: 4 pm.	Hora de Finalización: 5 pm
Lugar o Proyecto: Obra Bambana.		

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA DE LLEGADA
	GABRIELA ROSERO	ALMACENISTA	GABY ROSERO	
	Reimar Echeverria	ayudante	Reimar Echeverria	
	Yomar toro	ayudante	Yomar toro	
	Floverciaran	oficial.	Floverciaran	
	Andrei Rascon.	obrero	Andrei. R.	
	Luis Alberto...	obrero	Luis Alberto...	
	Alberto CHarpentier	Obrero	Alberto CH	
	Jhon Leon	obrero		
	HUGO Guerrero	oficial	HUGO Guerrero	
	Henrry Satiaga	ayudante	Henrry S	
	Jesus estrella	ayudante	Jesus estrella	
	Ailey Potosi	Ayudante.	Ailey Potosi	

Observaciones:

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: Jhon Edward Ceron Jesus alberto Estralla
Fecha: 25/07/2024 Lugar de la Capacitación: Piedra Bombona

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	a. Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	a. Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista c. Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. Pica 2. Palendra 3. Barra
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro e. Todas las anteriores

Firma del trabajador.

Jesus estrella

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: Alberto Chaparro Chaparro Luis C Harfuerán
Fecha: 26 - JULIO - 2024 Lugar de la Capacitación: Obra Bombona

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	(a.) Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	(a.) Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista (c.) Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. Pulidora 2. mescladora 3. Pala
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro (e.) Todas las anteriores

5.0

Firma del trabajador.

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: Hugo guerrero. Arley Potosí
Fecha: 25-Junio-24 Lugar de la Capacitación: Obra bombonal

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	(a). Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	(a). Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista (c). Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. Pulidora 2. taladro 3. Cortadora.
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro (e) Todas las anteriores

5.0

Firma del trabajador.

Hugo Guerrero
Arley Potosí

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: Flover Cuaran Alcides Jassa
Fecha: 25. Julio 2024 Lugar de la Capacitación: obra

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	(a) Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	(a.) Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista (c) Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. Pulidoras 2. Taladros 3. almadanas
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro (e) Todas las anteriores

50

Firma del trabajador.

Flover Cuaran
Alcides Jassa

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: Jomar Toro Pablo Navarro
Fecha: _____ Lugar de la Capacitación: _____

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	(a). Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	(a) Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista (c.) Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. Taladro 2. Pulidora 3. Libro
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro (e) Todas las anteriores

5.0

Firma del trabajador.

Jomar Toro

Pablo N

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: Andrea Bioico N. Henly S
Fecha: 25/07/24 Lugar de la Capacitación: Piedra B.

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	a. Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	a. Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista c. Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. Pala 2. buga 3. martillo
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro e. Todas las anteriores

Firma del trabajador.

Andrea Bioico
Henly Satiaca

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS CONSACA

NIT No. 901776231-3

FORMATO DE EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

Nombre: BEIMAR ECHEBERIA GABRIELA ROSERO
Fecha: _____ Lugar de la Capacitación: _____

Responda las siguientes preguntas, marcando con un (circulo) o una (X) la respuesta que usted considere es la correcta.

N.	pregunta	Respuesta
1	Cada cuanto debo realizar una inspección a la herramienta o equipos	(a) Al iniciar la jornada laboral b. Cada 2 horas c. Cada 5 horas
2	Para que me sirven las inspecciones	(a) Para identificar los riesgos a los que estoy expuesto b. Para saber si funciona la herramienta
3	La inspecciones quien las debe realizar	a. La profesional SST b. La almacenista (c) Cada trabajador
4	Mencione 3 herramientas que usted haya inspeccionado	1. polidora 2. taladro 3. vibro
5	A quien debe reportar si la herramienta está en malas condiciones	a. Almacenista b. Ingeniero residente c. Profesional SST d. Maestro (e) Todas las anteriores

Firma del trabajador.

GABY ROSERO
Beimar Echeverria

Firma Profesional SST:

Dirección: Carrera 31c No. 19-37 Oficina 201 Las Cuadras, Pasto - Nariño
Celular: 3113863803
Correo: consorcioobrasconsaca@gmail.com

Powered by CamScanner