CorMIDI Garzón - CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

REGISTRO DE INSPECCIONES PLANEADAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AREA O PROCESO | MISIONAL - Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST - Ambientes educativos y protectores | FECHA | 06 DIA | 02 MES | 2026 AÑO |
| Responsable de la inspección, identificación de riesgo. | DOCENTE: Paula Andrea Fiero Lugo | Responsable del área. | COORDINADOR Lina Constanza Morales | | |
| Acompañante responsable de la Empresa. | AUXILIAR PEDAGÓGICO: | Sede objeto de la inspección. | CDI Garrapinos | HORA | A.M._ P.M._ |

| | CONDICION INSEGURA DETECTADA | UBICACIÓN ESPECIFICA | CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA O INTERVENCION | RESPONSABLE | VERIFICACION DE LA INTERVENCION | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA VERIFICACION | M | FECHA VERIFICACION | M / A |
| 1 | Humedad | Columna Mano Derecha entrando | A INMEDIATA / POSTERIOR | Inmediata | Servicios generales coordinación. | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION 19 02 2026 | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |
| 2 | Humedad | Pared del fondo Parte baja ventilador | A INMEDIATA / POSTERIOR | Inmediata | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION 19 02 2026 | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |
| 3 | Estante Metalico | Ajustar estante del medio | A INMEDIATA / POSTERIOR | Inmediata | Servicios generales coordinación | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION 07 02 2026 | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |
| 4 | Pintura Techo | Techo | A INMEDIATA / POSTERIOR | Pintura. Posterior | Servicios generales Coordinación | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION 10 04 2026 | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |
| 5 | Humedad en pared con valdosas | Todo de entrada espacio. | A INMEDIATA / POSTERIOR | Pegar valdosas y corregir Humedad | Servicios generales coordinación. | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION 24 02 2026 | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |
| 6 | | | A INMEDIATA / POSTERIOR | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |
| 7 | | | A INMEDIATA / POSTERIOR | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO | |
| | | | | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | |

OBSERVACIONES

Paula Fiero Lugo
Firma docente

Firma auxiliar pedagógico

Powered by CamScanner

CorMIDI Garzón - CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

**REGISTRO DE INSPECCIONES PLANEADAS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AREA O PROCESO | *MISIONAL - Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST - Ambientes educativos y protectores* | FECHA | 6 | 02 | 2026 |
| | | | DIA | MES | AÑO |
| Responsable de la inspección, identificación de riesgo. | DOCENTE: Cindy Jhoana Cerquera | Responsable del área. | COORDINADOR Lina Constanza Morales | | |
| Acompañante responsable de la Empresa. | AUXILIAR PEDAGÓGICO: | Sede objeto de la inspección. | CDI Garrapinos | HORA | A.M. P.M. |

| | CONDICION INSEGURA DETECTADA | UBICACIÓN ESPECIFICA | CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA O INTERVENCION | RESPONSABLE | VERIFICACION DE LA INTERVENCION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA VERIFICACION | M | A | FECHA VERIFICACION | M | A |
| 1 | Puntilla sin uso | Pared enseguida del perchero | A INMEDIATA / C POSTERIOR | Inmediata | FECHA LIMITE INTERVENCION 06 02 2026 | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |
| 2 | Cuadro Sensorial | Pared Mano izquierda desajustado | A INMEDIATA / C POSTERIOR | Inmediata | FECHA LIMITE INTERVENCION 16 02 2026 | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |
| 3 | Recepción de agua inadecuada | Salon | A INMEDIATA / C POSTERIOR | Inmediata | FECHA LIMITE INTERVENCION D M A | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |
| 4 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION D M A | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |
| 5 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION D M A | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |
| 6 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION D M A | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |
| 7 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION D M A | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA SI / NO; EL CONTROL FUE EFECTIVO SI NO | | |

OBSERVACIONES

Firma docente Jhoana Cerquera O. Firma auxiliar pedagógico

Powered by CamScanner

**CorMIDI Garzón** - CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

**REGISTRO DE INSPECCIONES PLANEADAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AREA O PROCESO | MISIONAL - Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST - Ambientes educativos y protectores | FECHA | 17 DIA | 02 MES | 2026. AÑO |
| Responsable de la Inspección, identificación de riesgo. | DOCENTE: Aux. en Servicios Generales | Responsable del área. | COORDINADOR Tina Constanza Morales. | | |
| Acompañante responsable de la Empresa. | AUXILIAR PEDAGÓGICO: | Sede objeto de la inspección. | CDI Garrapinos | HORA | A.M._ P.M._ |

| | CONDICION INSEGURA DETECTADA | UBICACIÓN ESPECIFICA | CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA O INTERVENCION | RESPONSABLE | VERIFICACION DE LA INTERVENCION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA VERIFICACION | | | FECHA VERIFICACION | | M | A | | |
| 1 | Caida por tropezar en malas condiciones | Comedor | A INMEDIATA | Cambio de tapetes | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION 01 04 2026 | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |
| 2 | Daño en llaves del baño. | Area sanitaria | A INMEDIATA | Cambio de llaves lavamanos. | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION 05 03 2026. | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |
| 3 | . | | A INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |
| 4 | | | A INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |
| 5 | | | A INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |
| 6 | | | A INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |
| 7 | | | A INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI | | | | |
| | | | C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | | NO | | | NO | | | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | | | |

OBSERVACIONES

Firma docente

Firma auxiliar pedagógico

Powered by CamScanner

CorMIDI Garzón - CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

**REGISTRO DE INSPECCIONES PLANEADAS**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AREA O PROCESO | *MISIONAL - Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST - Ambientes educativos y protectores* | FECHA | 18 DIA | 02 MES | 2026. AÑO |
| Responsable de la inspección, identificación de riesgo. | DOCENTE: Eidy Alejandra | Responsable del área. | COORDINADOR Tina Constanza Morales. | | |
| Acompañante responsable de la Empresa. | AUXILIAR PEDAGÓGICO: | Sede objeto de la inspección. | CDI Garrapinos | HORA | A.M.__ P.M.__ |

| | CONDICION INSEGURA DETECTADA | UBICACIÓN ESPECIFICA | CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA O INTERVENCION | RESPONSABLE | VERIFICACION DE LA INTERVENCION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA VERIFICACION | | FECHA VERIFICACION | M | A | |
| 1 | Gotera en el techo. | Techo a la entrada del espacio. | A INMEDIATA / C POSTERIOR | Cubrir la gotera con cinta adhesiva especial. | Servicios generales Coordinacion<br>FECHA LIMITE INTERVENCION 20 02 2026 | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |
| 2 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |
| 3 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |
| 4 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |
| 5 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |
| 6 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |
| 7 | | | A INMEDIATA / C POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI NO | | |
| | | | | | | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI NO | | |

OBSERVACIONES

Firma docente Eidy Alejandra Firma auxiliar pedagógico

Powered by CamScanner

CorMIDI Garzón - CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

REGISTRO DE INSPECCIONES PLANEADAS

| AREA O PROCESO | MISIONAL - Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST - Ambientes educativos y protectores | FECHA | 18 DIA | 02 MES | 2026 AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| Responsable de la inspección, identificación de riesgo. | DOCENTE: Daniela Fernanda Marín | Responsable del área. | COORDINADOR Lina Constanza Morales. | | |
| Acompañante responsable de la Empresa. | AUXILIAR PEDAGÓGICO: | Sede objeto de la inspección. | CDI Garrapinos | HORA | A.M. P.M. |

| | CONDICION INSEGURA DETECTADA | UBICACIÓN ESPECIFICA | CALIFICACION RIESGO Y PRIORIZACION DE LA INTERVENCION | | ACCION CORRECTIVA O INTERVENCION | RESPONSABLE | VERIFICACION DE LA INTERVENCION | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | FECHA VERIFICACION | | | FECHA VERIFICACION | M | A |
| 1 | Perchero inestable | Pared lado de la entrada | A | INMEDIATA | Instalar adecuadamente garantizando seguridad | Servicios generales coordinador | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION 20 02 2026 | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |
| 2 | | | A | INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |
| 3 | | | A | INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |
| 4 | | | A | INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |
| 5 | | | A | INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |
| 6 | | | A | INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |
| 7 | | | A | INMEDIATA | | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | | ACCION CORRECTIVA IMPLEMENTADA | SI / NO | |
| | | | | POSTERIOR | | FECHA LIMITE INTERVENCION | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO | EL CONTROL FUE EFECTIVO | SI | NO |

OBSERVACIONES

Firma docente Daniela Fernanda M. Firma auxiliar pedagógico

Powered by CamScanner