| UT INFRA FERREA | **ENTREGA DE DOTACION Y EPP** | **UNIÓN TEMPORAL INFRA FÉRREA** |
|---|---|---|

CONTRATO ICCU-1646-2025

OBJETO CONTRATO **REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO, DEL CORREDOR FÉRREO ENTRE LOS MUNICIPIOS DE ZIPAQUIRÁ Y NEMOCÓN DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

FECHA 22 de Mayo

NOMBRE DEL TRABAJADOR ANDRES Fotates

CARGO A DESEMPEÑAR

Con la presente certifico que me han sido entregados los siguientes elementos de proteccion personal y/o dotación.

| DOTACION | | SI | NO |
|---|---|---|---|
| CASCO | C ____ | ☑ | ☐ |
| BARBUQUEJO | | ☐ | ☐ |
| PANTALON JEAN | T ____ | ☒ | ☐ |
| CAMISA EN JEAN | T ____ | ☒ | ☐ |
| BOTAS CUERO DE SEGURIDAD | T ____ | ☒ | ☐ |
| BOTAS DE CAUCHO DE SEGURIDAD | T ____ | ☐ | ☒ |
| CHALECO | T ____ | ☐ | ☒ |
| CHAQUETA | T ____ | | ☐ |
| | T ____ | ☐ | ☒ |

| Otros EPP |
|---|
| |
| |

| EPP | SI | NO |
|---|---|---|
| GUANTES DE CAUCHO | ☐ | ☐ |
| GUANTES DE VAQUETA | ☒ | ☐ |
| GUANTES DE CARNAZA | ☐ | ☐ |
| GAFAS DE SEGURIDAD CLARA | ☒ | ☐ |
| GAFAS DE SEGURIDAD OSCURA | ☒ | ☐ |
| PROTECTOR AUDITIVO COPA | ☒ | ☐ |
| PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION | ☒ | ☐ |
| IMPERMEABLE | ☒ | ☐ |
| P. RESPIRATORIO DESCHABLE | ☐ | ☐ |
| P. RESPIRATORIO N95 | ☐ | ☐ |
| CARETA MEDIA CARA | ☐ | ☐ |
| OTROS | ☐ | ☐ |

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño,

FIRMA

RESIDENTE SST **Ing. Duván Montenegro Calderón**

LICENCIA Nro. 1797 / 2020

FIRMA

TRABAJADOR ANDRES Fotates

C. C Nro. 1129510636

T = Talla / C = Color

INFRAESTRUCTURA NACIONAL

# EVALUACIÓN INDUCCIÓN O RE INDUCCIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

**Nombre:** ANDRES Tutasis **Fecha:** 22. Mayo

Marque con una **X** lo que considere verdadero:

1. **En la política de Salud y Seguridad en el Trabajo, se contemplan los siguientes aspectos:**

   - [X] Prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales
   - [X] Respetar el Medio Ambiente, la flora y la fauna
   - [ ] Prestar servicios de contratación de personal

2. **¿Que no se considera accidente de trabajo?**

   - [ ] Accidentes ocurridos en el tiempo designado para el almuerzo
   - [ ] Los deportivos: en eventos que no sean patrocinados por la empresa.
   - [ ] Accidentes ocurridos en permisos o vacaciones
   - [X] Todas las anteriores

3. **Cuál de las siguientes es una función del COPASST:**

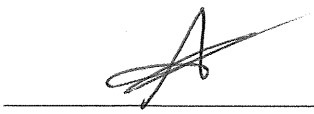
   - [ ] Investigar quejas de acoso laboral
   - [X] Ser un canal de comunicación entre los trabajadores y la gerencia en temas de Salud y Seguridad en el trabajo
   - [ ] Atender a los clientes

4. **¿Qué hacer en caso de emergencia?**

   - [ ] Correr
   - [X] Mantener la calma y seguir las instrucciones de los brigadistas
   - [ ] Paralizarse (quedarse en el puesto de trabajo)
   - [ ] Dirigirse por la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro

5. **Los elementos para atención primaria de emergencias son:**

   - [ ] Ambulancias y paramédicos
   - [X] Extintores, camilla rígida, botiquín de primeros auxilios
   - [ ] Botellón de agua, baja lenguas.



Firma del Trabajador