INFRAESTRUCTURA NACIONAL

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

Nombre: VICTOR vasquez **Fecha:** 27/05/26

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
   - [ ] 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:**

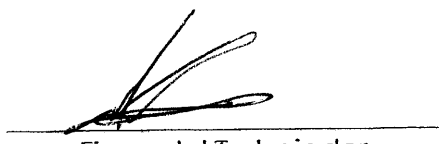
   - [ ] Investigar quejas de acoso laboral
   - [x] Ser un canal de comunicación entre los trabajadores y la gerencia en temas de Salud y Seguridad en el trabajo
   - [ ] Atender a los clientes

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

VICTOR Vasquez
3115768538

Graciela Simms esposa
3046130245

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 27/05/26

NOMBRE DEL TRABAJADOR VICTOR Vasquez

CARGO A DESEMPEÑAR operario

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

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____	☐	☐

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 _____ FIRMA _____

RESIDENTE SST **Ing. Duván Montenegro Calderón** TRABAJADOR VICTOR Vasquez

LICENCIA Nro. 1797 / 2020 C. C Nro. 80550122

T = Talla / C = Color