| VIGENCIA DESDE | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O RE INDUCCIÓN | |
|---|---|---|
| 11/12/2023 | | |
| PAGINAS | | |
| 1 DE 1 | CODIGO: GAD PR 05 F-8 | VERSION: 02 |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | | CARGO | |
| NOMBRE | | | |
| No. IDENTIFICACIÓN | | PROYECTO | |

## 2. EVALUACIÓN DEL EVENTO DE INDUCCIÓN

Por favor responda SI o NO a las siguientes preguntas relacionadas con la inducción recibida:

| | |
|---|---|
| Los objetivos se cumplieron | |
| La metodología respondió a la necesidad | |
| El capacitador fue hábil y competente | |

| | |
|---|---|
| SUGERENCIAS | |

## 3. Por favor responda las siguientes preguntas relacionadas con los temas tratados:

### CALIDAD

1. Describa de forma clara, por lo menos dos (2) responsabilidades que se encuentren en su perfil de cargo:

1.

2.

2. ¿Según el mapa de procesos, a que proceso(s) pertenece? Marque con una X

- [ ] a. Proceso Estratégico.
- [ ] b. Proceso Misional.
- [ ] c. Proceso de Apoyo.

3. Desde las responsabilidades propias de su cargo, ¿Cómo contribuye al cumplimiento de las políticas y los objetivos del sistema integrado de gestión?

4. Mencione dos (2) documentos del sistema de gestión relacionados directa o indirectamente con sus funciones:

1.

2.

### SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

5. Relacione dos (3) riesgos a la seguridad o a la salud a los cuales se encuentra expuesto en el desarrollo de su labor.

| RIESGO | RIESGO | RIESGO |
|---|---|---|
| 1. | 2. | 3. |

6. Describa de forma clara, ¿Qué debe hacer en caso de accidente de trabajo?

a). ¿A que A.R.L. esta afiliado?

| VIGENCIA DESDE | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O RE INDUCCIÓN | | VELNEC |
|---|---|---|---|
| 11/12/2023 | | | |
| PAGINAS | | | |
| 1 DE 1 | CODIGO: GAD PR 05 F-8 | VERSION: 02 | |

7. Mencione por lo menos dos (2) funciones del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST.

| FUNCIONES |
|---|
| 1. |
| 2. |

8. Describa de forma clara ¿Qué debe hacer en caso de emergencia? (sismo, terremoto, inundaciones, derrumbes, precipitaciones)

a). ¿Dónde queda el Punto de encuentro? (En una evacuación)

9. Señale una responsabilidad de los trabajadores en HSEQ.

1.

10.De las imágenes presentadas identifique cual es un acto inseguro y cual es una condición insegura.



¿Esta imagen es un Acto Inseguro o una Condición Insegura?



¿Esta imagen es un Acto Inseguro o una Condición Insegura?



¿Esta imagen es un Acto Inseguro o una Condición Insegura?

## GESTION AMBIENTAL

11. Indique con una línea de acuerdo a los siguiente dibujos cual es un Aspecto y cual un Impacto ambiental.

| | |
|---|---|
|  | CONTAMINACION DEL RECURSO AGUA |
|  | CONSUMO DE AGUA |
|  | CONTAMINACION DEL RECURSO AIRE |
|  | GENERACION DE RESIDUOS RECICLABLES |

**Impacto Ambiental:** Toda actividad que genera un impacto negativo o positivo al ambiente.

**Aspecto Ambiental:** Elementos de las actividades, productos o servicios de una organización que pueden interactuar con el ambiente.

| VIGENCIA DESDE | EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O RE INDUCCIÓN | |
|---|---|---|
| 11/12/2023 | | |
| PAGINAS | | |
| 1 DE 1 | CODIGO: GAD PR 05 F-8 | VERSION: 02 |

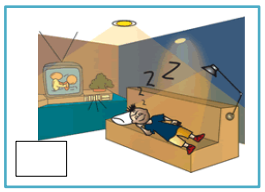
12: Indique con una línea de acuerdo a los siguiente dibujos que color de bolsa corresponde a cada residuo.

| | |
|---|---|
|  | Residuos orgánicos aprovechables como restos de comida, residuos de corte de césped y poda de jardín. Etc. |
|  | Residuos no aprovechables como papel higiénico; servilletas, papel y cartón contaminados con comida, papel metalizado, entre otros. |
|  | Residuos aprovechables limpios y secos, como plástico, vidrio, metales, papel y cartón. |

13. Marque con una **(A)** a la imagen que corresponda a ahorro y con **(D)** si la imagen corresponde a desperdicio.








## GESTION HUMANA Y GENERALIDADES DE LA EMPRESA

14. Mencione 3 valores corporativos de VELNEC S.A?

| |
|---|
| 1. |
| 2. |
| 3. |

15. Describa de forma clara, ¿En que consiste el reglamento interno de trabajo (R.I.T.) y que pasa si se incumple?

| |
|---|
| |

16. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

| |
|---|
| 1:<br>2:<br>3: |

17. Mencione una función del Comité de Convivencia laboral.

**COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL:**

## PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL

18. Mencione dos políticas de regulación en seguridad vial que tiene la empresa

1.

2.

19. Que significan las siglas P.E.S.V.

| ESPACIO DILIGENCIADO POR EL CAPACITADOR (RESULTADOS) | |
|---|---|
| N° de respuestas correctas / N° Total de preguntas | RESULTADO: _____% |
| Una calificación inferior al 75% **NO SE APRUEBA** la evaluación de la inducción, por lo tanto el capacitador deberá realizar una retroalimentación de los aspectos negativos. | |
| Recibí la retroalimentación de los aspectos negativos de esta evaluación el día: _____ | |
| NOMBRE:_____ FIRMA:_____ | |