| CONSORCIO SAN PEDRO | | |
|---|---|---|
| Versión: 01<br>Fecha: 01/09/2025 | FORMATO DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN | CSP-SENA-SST-FM-18<br>Página 1 de 1 |

**FECHA** 4-05-2026 **INDUCCION** [X] **REINDUCCION** [ ]

**NOMBRE DEL TRABAJADOR** Luz Mila Gutierrez Rojas

**CEDULA DE CIUDADANIA** 1057274644 **CARGO** Auxiliar

**OBJETIVO GENERAL:**

Dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas.

| No. | DESCRIPCIÓN | RECIBIDO |
|---|---|---|
| 1 | Presentación de la Empresa, Misión, Visión, Políticas Organizacionales:<br>-Política HSE (Seguridad y salud en el trabajo).<br>-Política de prevención del consumo de alcohol, tabaquismo y sustancias psicoactivas | |
| 2 | Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). Objetivos, Estructura, Etapas, responsabilidades de las partes interesadas, recursos, programas entre otros aspectos). | |
| 3 | Obligaciones del empleador y responsabilidades de los trabajadores en el Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo. | |
| 4 | Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo- COPASST/VIGIA | |
| 5 | Comité de convivencia Laboral. | |
| 6 | Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial (peligros, factores de riesgos a los que está expuesto y sus medidas de control). Notificación de Riesgos, Actos y condiciones inseguras. Procedimientos de trabajo seguro. | |
| 7 | Sistema general de Riesgos Laborales y Sistema general de seguridad social. (Accidente de trabajo, Enfermedad Laboral, prestaciones asistenciales, prestaciones económicas, afiliaciones). | |
| 8 | Procedimiento para seguir en caso de incidente de trabajo, accidente de trabajo, enfermedad laboral y enfermedad común. (Reporte, investigación, comité investigador). | |
| 9 | Prevención, preparación y respuesta ante emergencias (Área administrativa y operativa) – Brigada de emergencia. | |
| 10 | Medidas de prevención ante la contingencia del COVID-19 | |

| 2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| | Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO) | |
| No. | DESCRIPCIÓN | |
| 1 | Reglamento Interno de Trabajo | X |
| 2 | Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones | X |
| 3 | Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo | X |

| 4. EVALUACIÓN | |
|---|---|
| Retroalimentación oral | |
| Retroalimentación escrita | X |

| Firma del Trabajador | Firma del jefe Inmediato | Área HSEQ |
|---|---|---|
| | | |

Powered by CamScanner

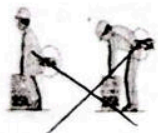
| CONSORCIO SAN PEDRO | | |
|---|---|---|
| Versión: 01<br>Fecha: 01/09/2025 | EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST | CSP-SENA-SST-FM-58<br>Página 1 de 2 |

FECHA 04-05-2026 INDUCCION [X] REINDUCCION [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR Luz Mila Gutiérrez Rojas

CEDULA DE CIUDADANIA 1001274644 CARGO Auxiliar

| Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla: | |
|---|---|
| **Insatisfactorio:** No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar. | 0 |
| **Bueno:** Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más. | 0,5 |
| **Alto desempeño:** Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás. | 1 |

| No. | TEMAS A EVALUAR | CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR |
|---|---|---|
| 1 | ¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo?<br>Selecciones una respuesta:<br>✓ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes<br>✓ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores.<br>✓ Favorecer los actos y las condiciones inseguras | 1 |
| 2 | Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo:<br>✓ Asistir a las capacitaciones<br>✓ Cumplir con el horario establecido por la entidad<br>✓ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros<br>✓ Procurar el autocuidado | 1 |
| 3 | Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:<br> Ergonómico<br> Biológico<br> Ergonómico<br> Físico<br> Mecánico<br> Locativo<br> Ruido<br> Químico | 1 |
| 4 | Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar:<br>a. Inmediatamente X<br>b. Al siguiente día ____<br>c. Cuando me acuerde ____<br>d. Días después porque me surgió un dolor ____<br>e. A la semana siguiente ____ | 1 |
| 5 | ¿Qué es accidente de trabajo?<br>Suceso fortuito en el contexto laboral que puede ocasionar lesion enfermedad o muerte | 1 |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo.<br>Copasst cocola | 1 |
| 7 | **PLAN DE EMERGENCIAS**<br>Qué tipo de emergencias se podrían presentar Sismo, terremoto, incendio<br>A quién debo dar aviso de una emergencia Brigada<br>Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Cancha de futbol | 1 |
| 8 | ¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x)<br> | 1 |
| 9 | ¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? SURA | 1 |
| 8 | ¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?<br><br><br>Botellas plasticas<br>Vidrio<br>Papel<br>Carton<br>Residuos organicos desechos de comida<br>Empagel de paquetes<br>Papel higienico y servilletas | 1 |

| 2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| | Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO) | |
| No. | DESCRIPCIÓN | |
| 1 | Reglamento Interno de Trabajo | X |
| 2 | Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones | X |
| 3 | Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo | X |

| | |
|---|---|
| **Puntaje Total** | 10 |
| Requiere nuevamente la inducción | Puntaje Total de 1 a 4 |
| Requiere reinducción en los puntos con calificación | Puntaje Total de 5 a 8 |
| Autorizado para iniciar labores | Puntaje Total mayor a 8 |

| Nombre y Firma del Trabajador | Nombre y Firma de quien realiza la inducción |
|---|---|
| CC:. 1053274644 | Anel Contalet |

Powered by CamScanner