FECHA 05 de agosto del 2026 **INDUCCION** [X] **REINDUCCION** [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR Yuli Vanesa Linarez Lozano

CEDULA DE CIUDADANIA 1.018.451.465 **CARGO** Residente SST

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? Selecciones una respuesta: ✓ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✓ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✓ 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: ✓ Asistir a las capacitaciones ✓ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✓ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✓ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  Ergonómico ✓  Biológico ✓  Ergonómico ✓  Físico ✓  Mecánico  Locativo ✓  Ruido ✓  Químico	1
4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente X b. Al siguiente día ____ c. Cuando me acuerde ____ d. Días después porque me surgió un dolor ____ e. A la semana siguiente ____	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? Un accidente de trabajo es todo suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional ó psiquiatrica, una invalidez ó la 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. Vigia ó COPASST y COCOLAB	1
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrían presentar Sismo, incendios, accidentes ofidicos. A quién debo dar aviso de una emergencia Residente, Director Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Parqueadero del 01.	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x) 	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?  Blanco / Verde / Negro	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	
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.: 1 018 451 465	

Powered by CamScanner