CONSORCIO SANIDAD 2026	NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INDUCCIÓN, INGRESO O RE-INDUCCIÓN	CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 05/05/2024

NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INDUCCIÓN, INGRESO O RE-INDUCCIÓN

PROYECTO O CONSORCIO: SANIDAD 2026

Yo, FABIAN ANDRES VARELA PEÑA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1020734432 expedida en la ciudad de BOGOTÁ, declaro que de la empresa ***CONSORCIO SANIDA 2026,*** he recibido y comprendido la capacitación correspondiente a la inducción de ingreso al trabajo o inducción la cual se compone de los siguientes temas:

1. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la empresa
2. Elementos y conceptos básicos en Seguridad y Salud en el trabajo
3. Sistema general de seguridad social y parafiscales (EPS, ARL, AFP)
4. Divulgación Política en seguridad y Salud en el trabajo (SST)
5. Divulgación Política en Prevención tabaco, alcohol y drogas
6. Notificación de Riesgos de acuerdo al cargo.
7. Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro).
8. Reporte e investigación de accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente).
9. Uso de los elementos de protección personal.
10. Comunicación Interna
11. Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud-Autocuidado
12. Elementos fundamentales ambientales

Atentamente,

TRABAJADOR

(Firma)

Nombre: FABIAN VARELA
C.C. 1020734432

Responsable SST

(Firma)

Nombre: Natalia Barragan Castañeda
C.C. 1105781045

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANIDAD 2026	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	CÓDIGO: FO-SST-06 Versión:01 FECHA: 04/05/2024

Nombre: FABIAN VARELA	Cédula N°: 1070734432
Cargo: DIRECTOR INTERVENTORIA	Fecha: 20/08/26

PROYECTO O CONSORCIO:

TEMAS A EVALUAR

1. Generalidades
2. Políticas
3. Responsabilidades del empleador
4. Riesgos generales
5. Sistema general de Seguridad Social
6. Plan de emergencias
7. Reporte de accidentes de trabajo
8. Elementos de Protección Personal
9. Trabajo en Alturas
10. Responsabilidades como empleado

OBJETIVO: Brindar la inducción de los temas en SST que el personal requiere para desarrollar sus funciones trabajando integralmente para la prevención de riesgo y control de accidentes. Se realiza la evaluación con el fin de determinar el grado de conocimiento de los temas revisados durante el proceso de inducción.

Este documento evidencia que he recibido la explicación de los riesgos que implica la tarea a desarrollar, así mimo, me fueron entregados los elementos de Protección personal que debo usar quedándome claro cómo y cuándo debo usarlos, he entendido los procedimientos de trabajo seguro para la ejecución de las labores; por todo lo anterior acatare las normas, procedimientos y recomendaciones mencionadas antes y durante la ejecución del trabajo por el personal de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el seguro desarrollo de la Labor.

FORMATO EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION

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

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANIDAD 2026	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	CÓDIGO: FO-SST-06 Versión:01 FECHA: 04/05/2024

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
1. El sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, comprende de políticas, selecciones las correctas: a) Política ambiental, Política SST y Política de No consumo b) Política de Limpieza y aseo c) Política de uso de herramientas, política de uso de botas	0.5
2. Escoja las responsabilidades del empleador en cuanto al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo:  a) Entregar dotación y EPP b) Brindar capacitaciones en temas específicos que se relaciones con las actividades  c)Gritar y sub ordinar a los colaboradores 	1
3.Mencione tres riesgos a los que está expuesto en su área trabajo: - Biologicos - Fisicos - Biomecanicos	1
4. Que comprende el sistema general de seguridad social, para trabajadores independientes, escoja la respuesta correcta: a) Pensiones y salud b) Caja de compensación y salud c) EPS, Riesgos Laborales y Pensiones	0.5

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANIDAD 2026	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	CÓDIGO: FO-SST-06 Versión:01 FECHA: 04/05/2024

5. De las siguientes opciones, seleccione que debe tener en cuenta ante una emergencia:



a)



b)



c)





d)

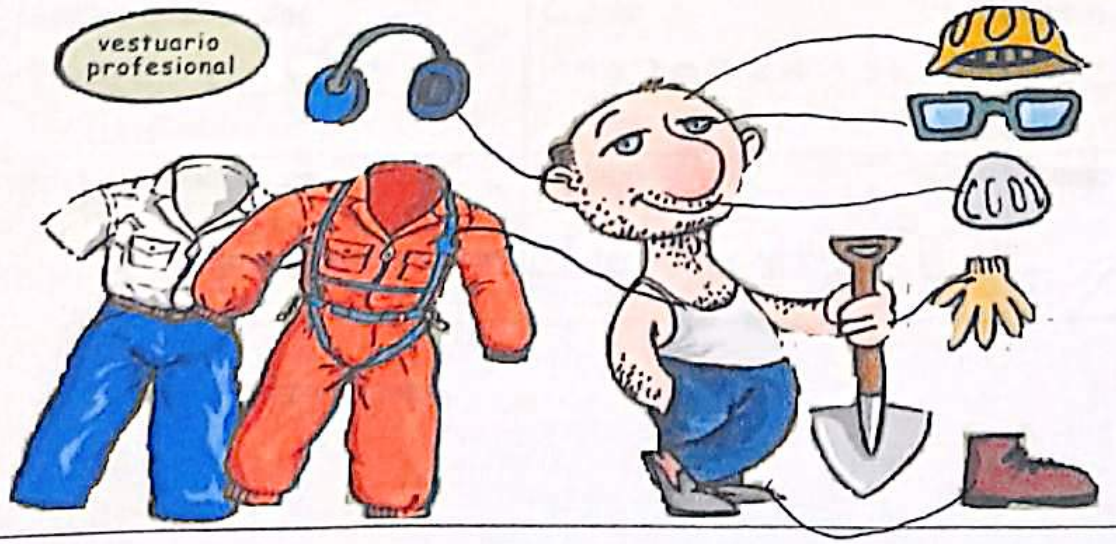
1.

6. Escoja en orden y de manera precisa los pasos para reportar un accidente de trabajo, frente ponga el número según corresponda:

a). Avisar del suceso al encargado SST o al jefe, de manera inmediata (tener en cuenta aspectos relevantes a la hora de reportar de manera escrita u oral) (1)
b) Salir corriendo al centro médico ( )
c) El encargado SST realiza el respectivo reporte a la ARL (5)
d) Auto medicarse ( )
e) Trasladarse al centro asistencial indicado por el encargado SST, para tener atención medica (2)
f) Diligenciar el Furat (4)
e) Investigación y seguimiento de suceso (3)

1

7. Señale con una flecha, el lugar del cuerpo del personaje, donde deben ir los elementos de protección personal, así mismo, encierre dentro de un circulo los que usted necesita para desarrollar su actividad.



1

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANIDAD 2026	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO EVALUACIÓN INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	CÓDIGO: FO-SST-06 Versión:01 FECHA: 04/05/2024

8. ¿Selecciones con una (x) el equipo para desarrollar actividades de trabajo en alturas?  a)  b)  X	1
9. Según la comunicación interna ¿A quién se debe dirigir si tienen problemas, con los pagos de nómina, certificaciones y demás temas administrativos? - AL AREA ADMINISTRATIVA DE LA OFICINA EN BOGOTA. Y AL CORREO ANZA-CIC @ GMAIL.COM	1
10. Mencione 3 Responsabilidades como empelado: - CUMPLIR CON LAS CLAUSULAS DE MI CONTRATO - USAR MIS PPP - ASISTIR A LAS CAPACITACIONES DE LA PROFESIONAL SST	1
TOTAL CALIFICACIÓN:	9

Observaciones e inquietudes, Refuerzos aportados

Nombre colaborador:	Cedula:	Firma:
FABIAN VARELA	1020734432	
Nombre Capacitador:	**Cedula:**	**Firma:**
Natalia Barrayan C	1100787047	

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANIDAD 2026	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS ACCIONES PREVENTIVAS	CÓDIGO: FO-SST-44
		VERSIÓN:01
		FECHA: 04/05/2024

LUGAR Y FECHA: 20-08-26

NOMBRE: FABIAN VARELA

CEDULA: 1020734432 **CARGO:** DIRECTOR INTERVENTORÍA

CONTRATO DE OBRA No. Y PROYECTO 032 - 00 - A - COFAC - DIFRA - 2026

Descripción: Notificación de peligros y riesgos a los cuales van a estar expuestos los trabajadores durante las actividades a realizar en la empresa

Plan Básico Legal: SG-SST *Políticas de Seguridad y Salud en el trabajo *Política en prevención de consumo Tabaco, Alcohol y Drogas * Brigada de Emergencia* Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social* Exámenes Médicos Ocupacionales – Ingreso, Periódicos.

Elementos de protección personal del cargo:

Botas de seguridad con punta de fibra de vidrio, policarbonato o cualquier fibra, Chaqueta-chaleco con refrectivos, Casco de seguridad, y demás elementos requeridos de acuerdo al cargo . Los elementos de protección personal se entregan de acuerdo a la labor a realizar.

Peligros existentes:

- [X] Biológicos: Virus, bacterias, mordeduras, fluidos o excrementos
- [X] Físicos: Ruido, iluminación, Radiaciones no ionizantes
- [X] Químicos: Material particulado, Polvos, humos, líquidos, gases y vapores
- [ ] Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Condiciones de la tarea
- [X] Biomecánicos: Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, manipulación de cargas
- [ ] Condiciones de seguridad : Mecánicos, Eléctrico, locativo, accidentes de tránsito, Públicos
- [ ] Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas
- [X] Fenómenos naturales: Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe, precipitaciones

Acciones preventivas:

- Mantenga el orden del área de trabajo.
- No olvide verificar la señalización del área antes de iniciar actividades y cuando termine las mismas.
- No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas; así como verificar que sus compañeros o el personal a su cargo las cumpla.
- Consulte con el personal SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo vigentes para realizar las actividades.
- Supervise que el área de trabajo esté ordenada, esto evitará accidentes e incidentes.
- No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.
- Cumplir con todas las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes en la realización de sus actividades.
- No permita que se almacenen inseguramente combustibles en el frente de obra.
- Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección en su actividad.
- No olvide las rutas de evacuación y el punto de encuentro en caso de emergencia.
- Se prohibe realizar sus actividades en estado de alicoramiento o de otro tipo de estupefacientes
- Se prohíbe fumar e ingerir bebidas alcoholicas dentro de las instalaciones.
- No olvide utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Tome las medidas de seguridad personales correspondientes.
- Recuerde que si es empleado dependiente, tiene derecho a examen de retiro.

Firma del Trabajador

Powered by CamScanner