

TEMA

- Inducción
- Notificación de Riesgos SST.
- Política Tabaco Alcohol Toros.

EXPOSITOR

Brenda Alegria Trujillo

FECHA:

13/01/2025

Nº	ASISTENTE	CARGO	EVALUACION (Cumple si/no)	FIRMA
1	William Alejandro Chiric	ayudante.		William A. Chiric
2	Wendy Linares Perdomo	oficial		Wendy
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Brenda Alegria
FIRMA CAPACITADOR

13/01/2025
FECHA PROGRAMADA PARA EVALUACION DE CAPACITACION

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

FECHA

13/1/2026

Preguntas Verificables.

Que es un accidente e incidente laboral
que hacer en caso de emergencia.

Brenda Alegria.
FIRMA EVALUADOR

INDUCCION: X RE INDUCCION: _____

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE LUIS ALBERTO EDAD 37
DIRECCIÓN CALLE 1-75-08 TELÉFONO 3147576201
CARGO OFICIAL PROCESO operativo
TIPO DE CONTRATO termino de obra ARL Surva
JEFE INMEDIATO andres garzo
FECHA 13 01 2026

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa y/o contrato Surva
Reglamento Interno de Trabajo X
Conductos a seguir X

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo X
Política Integral (Calidad-SST-Ambiental) X
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas X
Concepto de enfermedad Laboral X
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía X
Factores de riesgo inherentes al cargo X
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia X
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo (vehículos, herramientas, equipos y elementos de protección personal) X
Concepto de Seguridad Industrial X
Concepto de Accidente Laboral X
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial X
Divulgación de Matriz de Peligros X
Derecho a realizarse examen laboral de egreso X
Inspección de programas RACI X
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo y/o de tránsito X
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras X
Responsabilidades en el cargo a desempeñar X

Brady Alegria

[Firma]
Firma del Profesional

Nombre del Profesional SST

C.C. No. 1061756223

He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

LUIS ALBERTO
Nombre del Trabajador

C.C. No. 1143827353

LUIS ALBERTO LARROSA
Firma del Trabajador

Fecha: 13/07/26

Lugar: HOSPITAL SAN JOSE

Proceso o Contrato: nueva Torre Hospital San Jose

Nombre de quien realiza la Notificación: Brenda Alegria Trillo

Cargo: Inspectora SST

PELIGROS		RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CUAL/ES	
Biológico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Autocuidado, uso adecuado de EPP, continuo lavado de manos, reporte de trabajo
Físico: ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	Uso adecuado de EPP, realizar pausas activas fuera del equipo y/o maquinaria, autocuidado (uso de bloqueador solar), asistir a charlas de seguridad y/o capacitaciones
Químico: material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	Uso adecuado de EPP, Manejo adecuado de sustancias químicas (hojas de seguridad), uso adecuados para bombeo y combustible.
Psicosocial: jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	Bienestar laboral, cambios de rutina, notificación de cualquier factor de riesgo psicosocial.
Biomecánico: Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Calistenia, realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de en quipos, reporte de condiciones inseguras.
Condiciones de seguridad: Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Formación para realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de equipos, reporte de condiciones inseguras.
Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Divulgación del plan de emergencias, identificación del punto de encuentro por centro de trabajo, brigadistas, capacitaciones.

Yo, Cecilia Lombardi, identificado con la cédula de ciudadanía número 1143827353, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, montaje de ventanería, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Popayan Cauca cuya fecha es 02/06/26.

Nombre: Wanda Pardo

Firma: Cecilia

Firma del Profesional

Firma del Trabajador

Fecha: 13/01/2026

Lugar: Hospital San Jose

Proceso o Contrato: Nueva Torre Hospital San Jose

Nombre de quien realiza la Notificación: Brenda Alegria

Cargo: Inspectora SST

PELIGROS		RECOMENDACIONES
NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CUAL/ES	
Biológico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras	Autocuidado, uso adecuado de EPP, continuo lavado de manos, reporte de trabajo
Físico: ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	ruido, Iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes	Uso adecuado de EPP, realizar pausas activas fuera del equipo y/o maquinaria, autocuidado (uso de bloqueador solar), asistir a charlas de seguridad y/o capacitaciones
Químico: material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	material particulado, polvos, gases, vapores, líquidos	Uso adecuado de EPP, Manejo adecuado de sustancias químicas (hojas de seguridad), uso adecuados para bombeo y combustible.
Psicosocial: jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	jornada de trabajo, condiciones de la tarea, características de la organización	Bienestar laboral, cambios de rutina, notificación de cualquier factor de riesgo psicosocial.
Biomecánico: Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Manipulación de cargas, movimiento repetitivo, esfuerzo, posturas.	Calistenia, realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de en quipos, reporte de condiciones inseguras.
Condiciones de seguridad: Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Mecánico, eléctrico, trabajo en alturas, locativos, accidentes de tránsito.	Formación para realizar tareas de alto riesgo, capacitación en seguridad vial, inspección de equipos, reporte de condiciones inseguras.
Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Sismo, terremoto, Inundación, derrumbe.	Divulgación del plan de emergencias, identificación del punto de encuentro por centro de trabajo, brigadistas, capacitaciones.

Yo, Glafar Cepeda Cordero, identificado con la cédula de ciudadanía número 1063818038, declaro y doy testimonio de que fui notificado a los riesgos a los cuales estoy expuesto de acuerdo a mi cargo y a la actividad a desarrollar, instalación Vastanera, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Popayan Cauca cuya fecha es 13/01/26.

Nombre: Glafar Cepeda Cordero

Firma: Glafar Cepeda Cordero

