

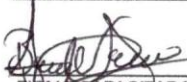
TEMA

- Inducción
- Políticas Tabaco Alcohol y Drogas
- Notificación Riesgos SG-SST

EXPOSITOR Brenda Viviana Alegria Tzillo

FECHA: 120/12/2025

Nº	ASISTENTE	CARGO	EVALUACION (Cumple si/no)	FIRMA
1	José David Fernández	Aux. Electricista		José David
2				
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				

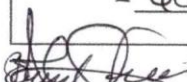

FIRMA CAPACITADOR

FECHA PROGRAMADA PARA EVALUACION DE CAPACITACION

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

FECHA 20-12-2025

- Preguntas Veruales
- que es un acto y condición insegura


FIRMA EVALUADOR

Fecha: 20/12/25 Lugar: Nueva Torre hospital San Jose
Proceso o Contrato: Nueva Torre hospital San Jose
Nombre de quien realiza la Notificación: Brenda Alegria Trujillo
Cargo: Inspector 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, Jose David Fernandez, identificado con la cédula de ciudadanía número 1061691846, 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, auxiliar electricista, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Papayan cuya fecha es 20/12/25.

Nombre: Jose David Fernandez

Firma: Jose David

INDUCCION: X RE INDUCCION: _____

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE Jose David Fernandez EDAD 21 años
DIRECCIÓN Cra 32 #24-08 TELÉFONO 3136129281
CARGO Auxiliar Electricista PROCESO Operativo
TIPO DE CONTRATO Obra a labor ARL Positiva
JEFE INMEDIATO William Fernandez
FECHA 20/12/25

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa y/o contrato

Reglamento Interno de Trabajo

Conductos a seguir

X
X
X

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo

Política Integral (Calidad-SST-Ambiental)

Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas

Concepto de enfermedad Laboral

Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía

Factores de riesgo inherentes al cargo

Funcionamiento de Brigadas de Emergencia

Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo (vehículos, herramientas, equipos y elementos de protección personal)

Concepto de Seguridad Industrial

Concepto de Accidente Laboral

Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial

Divulgación de Matriz de Peligros

Derecho a realizarse examen laboral de egreso

Inspección de programas RACI

Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo y/o de tránsito

Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras

Responsabilidades en el cargo a desempeñar

X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X
X

Brenda Alegria Trujillo

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.

Jose David Fernandez

Nombre del Trabajador

C.C. No. 1061691846

Brenda Alegria Trujillo
Firma del Profesional

Jose David

Firma del Trabajador

