

TEMA

- Inducción SST
- Notificación de riesgos SG-SST
- Política Tabaco Alcohol y Drogas

EXPOSITOR

Brenda Alegria Trujillo

FECHA:

5-1-2026

Nº	ASISTENTE	CARGO	EVALUACION (Cumple si/no)	FIRMA
1	Jhon Alexander Morales Gue	Oficial		Jhon A.L.
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				

Brenda Alegria
FIRMA CAPACITADOR

FECHA PROGRAMADA PARA EVALUACION DE CAPACITACION

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

FECHA 5-1-2026

- Evaluación (Preguntas Verbales)
- Que es un accidente e incidente laboral

Brenda Alegria
FIRMA EVALUADOR

Fecha: 30 Enero 2016 Lugar: Hospital Sanjose
Proceso o Contrato: NUEVA Torre Hospital. Sanjose
Nombre de quien realiza la Notificación: * Brenda Alegna Mojillo
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, Jhon Alexander Morales Lopez, identificado con la cédula de ciudadanía número 1113.535.555, 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, Estuco acabados, para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Boyan cuya fecha es 5/1/2016.

Nombre: Jhon Alexander Morales Lopez

Firma: Jhon AM1

INDUCCION: X RE INDUCCION: _____

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE Jhon Alexander Morales Lopez EDAD 27
DIRECCIÓN TEUS SE N° 14 TELÉFONO 316 847 5926
CARGO Oficial PROCESO operativa
TIPO DE CONTRATO OBRA O LABOR ARL ZURB
JEFE INMEDIATO Carlos Castaño - German Cardona
FECHA 05 - ENERO - 2026

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

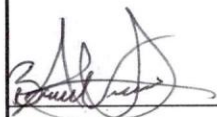
Nombre de la empresa y/o contrato
Reglamento Interno de Trabajo
Conductos a seguir

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



Nombre del Profesional SST

C.C. No. 1001756223

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.


Firma del Profesional

Jhon A Morales L
Nombre del Trabajador

C.C. No.

Jhon ML
Firma del Trabajador

5/01/26, 2:00 p.m.
Carrera 5, Colombia

