

INDUCCION: X RE INDUCCION: _____

1, DATOS PERSONALES

NOMBRE William Alexander Chata EDAD 42 años
DIRECCIÓN Km 1B. 27 Av. 09 TELÉFONO 323 4777812
CARGO ayudante de obra PROCESO operativo
TIPO DE CONTRATO obra o labor ARL Sur
JEFE INMEDIATO Diana Arango
FECHA 13/1/2026

1. GENERALIDADES DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa y/o contrato _____
Reglamento Interno de Trabajo

X
X
X

Conductos a seguir _____

2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Definición de Seguridad y Salud en el Trabajo	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Política Integral (Calidad-SST-Ambiental)	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Políticas de Prevención de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Concepto de enfermedad Laboral	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigía	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Factores de riesgo inherentes al cargo	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Funcionamiento de Brigadas de Emergencia	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Uso y cuidado de elementos de protección personal y de trabajo (vehículos, herramientas, equipos y elementos de protección personal)	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Concepto de Seguridad Industrial	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Concepto de Accidente Laboral	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Divulgación de Matriz de Peligros	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Derecho a realizarse examen laboral de egreso	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Inspección de programas RACI	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo y/o de tránsito	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Procedimiento para reportes de actos y condiciones inseguras	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			
Responsabilidades en el cargo a desempeñar	<table border="1"><tr><td>X</td></tr></table>	X	_____
X			

Brenda Alegria Tyllio

Nombre del Profesional SST

C.C. No. 106175223

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.

William Alexander Chata

Nombre del Trabajador

C.C. No. 4788852

Brenda Alegria Tyllio
Firma del Profesional

William Alexander Chata
Firma del Trabajador

Fecha: Enero 13. 2026 Lugar: Hospital San Jose

Proceso o Contrato: Nuevo turne Hospital San Jose.

Nombre de quien realiza la Notificación: + Brenda Viviana Alegria Trujillo

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, William Alexander Chantre, identificado con la cédula de ciudadanía número CC 4788852, 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, ayudante de obra., para constancia y prueba firmo en la ciudad de: Popayan cuya fecha es Enero 13 del 2026.

Nombre: William Alexander Chantre

Firma: William Alexander Chantre

13/01/26, 7:33 a.m.
Carrera 5, Colombia

