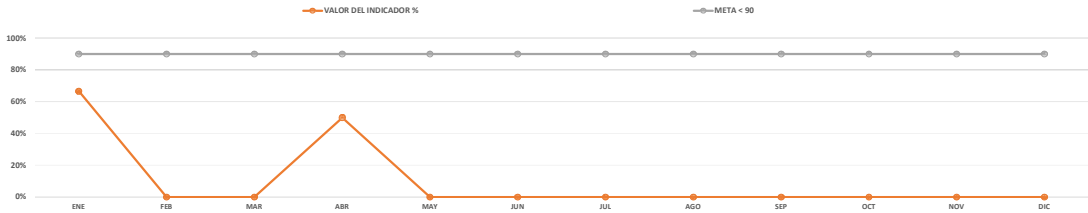
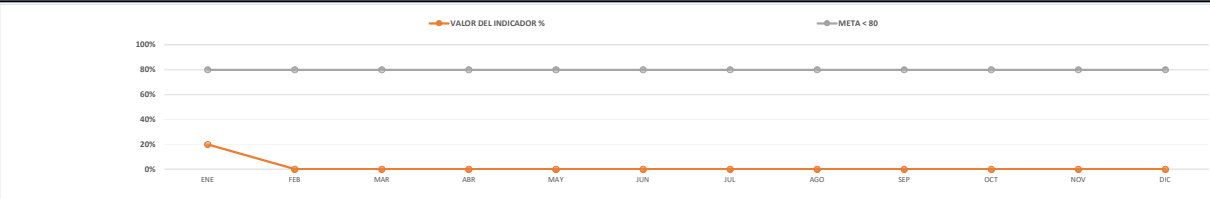


[illegible]



Indicador 1	PROGRAMA DE CAPACITACIONES											
	FICHA TÉCNICA INDICADORES											
	EMPRESA / INSTITUCION:											
NOMBRE	Cumplimiento											
INTERPRETACIÓN	Cumplimiento de Actividades en el programas											
FACTOR QUE MIDE	Cumplimiento											
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma											
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo											
RESPONSABLE	SST											
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH											
FÓRMULA												
No. De Actividades realizadas												
No. De actividades programadas x 100												
VALORES DEL PERIODO												
PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
No. De Actividades ejecutadas	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
No. De actividades programadas	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
META < 90	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
VALOR DEL INDICADOR %	67%			50%								
ANÁLISIS TENDENCIAL												
												
ANÁLISIS TENDENCIAL				Plan de Acción				Plazo	Responsable	Acción correctiva?		
PRIMER TRIMESTRE:										Si	No:	
SEGUNDO TRIMESTRE:										Si	No:	
TERCER TRIMESTRE:										Si	No:	
CUARTO TRIMESTRE:										Si	No:	

Indicador 2	FICHA TÉCNICA INDICADORES											
	EMPRESA / INSTITUCIÓN:											
NOMBRE	Indicador de Cobertura											
INTERPRETACIÓN	Cobertura de los trabajadores en el programa											
FACTOR QUE MIDE	Cobertura											
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma											
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo											
RESPONSABLE	SST											
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH											
FÓRMULA												
<div><div>Numerador</div><div>Denominador</div></div> <div>No. Trabajadores que participaron de las actividades</div> <div>No. De Trabajadores programados</div> <div>x 100</div>												
VALORES DEL PERIODO												
PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NUMERADOR	10											
DENOMINADOR	50											
META < 80	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
VALOR DEL INDICADOR %	20%											
ANÁLISIS TENDENCIAL PRIMER SEMESTRE												
<div><div>—●— VALOR DEL INDICADOR %</div><div>—●— META &lt; 80</div></div>												
ANÁLISIS TENDENCIAL				Plan de Acción				Plazo	Responsable	Acción correctiva?		
PRIMER TRIMESTRE:										Si No:		
SEGUNDO TRIMESTRE:										Si No:		
TERCER TRIMESTRE:										Si No:		
CUARTO TRIMESTRE:										Si No:		

Indicador 3

PROGRAMA DE CAPACITACIONES

FICHA TÉCNICA INDICADORES

EMPRESA / INSTITUCION:

NOMBRE

Eficacia

INTERPRETACIÓN

Eficacia de los planes de acción propuestos

FACTOR QUE MIDE

Eficacia

PERIODICIDAD DEL REPORTE

Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma

FUENTE DE LA INFORMACIÓN

plan de trabajo

RESPONSABLE

SST

PERSONAS QUE DEBEN CONOCER

Alta gerencia- RRRHH

FÓRMULA

Numerador

Denominador

Número de evaluaciones eficaces

Número de personas evaluadas

x 100

VALORES DEL PERIODO

PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NUMERADOR	5						3	1				
DENOMINADOR	5						3	2				
META < 90	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
VALOR DEL INDICADOR %	100%						100%	50%				

ANÁLISIS TENDENCIAL PRIMER SEMESTRE

VALOR DEL INDICADOR %

META < 90

PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
VALOR DEL INDICADOR %	100%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	50%	0%	0%	0%	0%
META < 90	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%

ANÁLISIS TENDENCIAL

Plan de Acción

Plazo

Responsable

Acción correctiva?

PRIMER TRIMESTRE:

Si

No

SEGUNDO TRIMESTRE:

Si

No

TERCER TRIMESTRE:

Si

No

CUARTO TRIMESTRE:

Si

No