



**EVALUACIÓN DE INDUCCION Y REINDUCCION
EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S**

Versión: 1
Codigo: EIR-001
Fecha: Junio 2019
Página: 1/5

EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S

NOMBRE DE EMPLEADO: Byron Ovarin Tumal Velasquez.

No. CEDULA: 1.718.310.620 CARGO Operador FECHA INGRESO 16/10/2019

INDUCCION _____ REINDUCCION X NOTA _____

A. INFORMACION GENERAL		FIRMA RESPONSABLE
1.	Introducción al sistema de gestión política, objetivos y metas	
2.	Aspectos generales de la seguridad y salud en el trabajo	
3.	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
4.	Generalidades de la matriz de peligros y valoración de riesgos	
5.	COPASST-VIGIA – COMITÉ DE CONVIVENCIA	
B. INFORMACION DEL SISTEMA DE GESTION		FIRMA RESPONSABLE
6.	Riesgos y funciones relacionados al cargo	
7.	Planes de Emergencia	
8.	Plan de Manejo ambiental	
9.	Plan de Seguridad Vial	
10.	Reporte de Incidente – Accidentes	
11.	Procedimiento propios del cargo	
12.	Entrega, uso y cuidados de los PPP por cargo	
C. NORMAS DE LA CONTRATACION		FIRMA RESPONSABLE
13.	Reglamento de trabajo	
14.	Prestaciones de Ley	
15.	Afiliación al Régimen de Seguridad Social	
16.	Dotación por Ley	
17.	Procesos internos. (Permisos - Formato)	

Manifiesto que he sido informado y entendido toda la información suministrada y contenida en este documento.

FIRMA DEL TRABAJADOR X Byron Tumal

FIRMA DEL COORDINADOR DEL SISTEMA DE GESTION

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION Deyana

Fecha Reinducción: 13/08/2021



EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S

Versión: 1
Código: EIR-001
Fecha: Junio 2019
Página: 2/5

PROTOCOLO COVID-19

El objetivo es establecer normas de seguridad y salud en el trabajo que regirán las labores a realizar, con el fin de establecer durante la emergencia sanitaria COVID-19 medidas y acciones que garanticen la salud, seguridad e integridad de usted y su familia.

El presente protocolo es de obligatorio cumplimiento

1	MEDIDAS GENERALES: <ul style="list-style-type: none">• Lavado de manos, como se le indico en la capacitación (6 veces al dia)• distancia social (dos metros)• uso de tapabocas (el tapabocas lo debe coger de las cuerdas, nunca lo toque con las manos sucias), uso obligatorio
2	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Entrega de kit : <ul style="list-style-type: none">• alcohol• gel personal antibacterial• mascarilla• Guantes (solo para manipular residuos)• Epp. los EPP deberán ser lavados y almacenados en un lugar limpio, y no compartirlos, desinfectar el equipo asignado
4	DESPLAZAMIENTO DESDE Y HACIA EL LUGAR DE TRABAJO <ul style="list-style-type: none">• Recomendaciones Al Salir De La Vivienda• Al Regresar A La Vivienda• Durante La Jornada De Trabajo
	LIPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULO, ELEMENTOS, EQUIPOS <ul style="list-style-type: none">• Lavar las manos o desinfectar antes de iniciar y al terminar la jornada laboral (Elementos, equipos de trabajo y superficies) para ello debe tomar un trapo humedecerlo en alcohol y desinfectar.• Evite toser y estornudar abiertamente en el lugar de trabajo o sobre sus manos• Después de realizar la limpieza o desinfección lava o desinfecta muy bien sus manos

FIRMA DEL TRABAJADOR

FECHA Y LUGAR Yumbo, Agosto 13/2021

REVISADO POR :	APROBADO POR :
Abogado Laboral	Gerente General



**EVALUACIÓN DE INDUCCION Y REINDUCCION
EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S**

Versión: 1
Codigo: EIR-001
Fecha: Junio 2019
Página: 3/5

**EVALUACIÓN DE INDUCCION-REINDUCCION-REUBICACION
EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S**

FECHA DE INDUCCION Agosto 13/2021

NOMBRE Y APELLIDOS Byron Duvan Tomal Velazquez

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA.

1. A que se refiere la Política del SG-SST?	
A. Promover un ambiente de trabajo en condiciones sanas y seguras.	
B. Cumplir con las obligaciones del reglamento de trabajo	
C. Compromiso gerencial y de los trabajadores procurando el cuidado integral de la salud, responsables de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	X

2. Riesgos del cargo a desempeñar					
A. Riesgo Transito		E. Riesgo Mecánico	X	I. Riesgo Químico	X
B. Riesgo Publico		F. Riesgo Biológico	X	J. Riesgo Ergonómico	X
C. Riesgo Psicosocial	X	G. Riesgo Físico	X	K. Riesgo Eléctrico	X
D. Riesgo Natural	✓	H. Riesgo Locativo	X		



**EVALUACIÓN DE INDUCCION Y REINDUCCION
EXCAVACIONES CORREA MEJIA S.A.S**

Versión: 1
Codigo: EIR-001
Fecha: Junio 2019
Página: 4/5

3. Reglamento de trabajo-obligaciones de trabajador

- | | |
|--|---|
| A. Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso de la empresa, excepto en los casos de huelga, deben abandonar el lugar de trabajo. | |
| B. Comunicar oportunamente a la empresa las observaciones que estimen conducentes a evitar daños y perjuicios. | |
| C. No dar aviso oportuno a la empresa en los casos de faltas al trabajo o no presentar oportunamente los soportes que justifiquen las ausencias o llegadas tarde al trabajo. | X |

4. Para que se utilizan los elementos de protección personal y el kit de covid-19

- | | |
|--|---|
| A. Minimizar accidentes laborales. | |
| B. Eliminar las enfermedades laborales. | |
| C. Garantizar la seguridad y salud de los trabajadores y prevenir contagio del virus covid-19. | X |

5. ¿Cómo aporta el trabajador al cuidado del medio ambiente?

6. Cuáles son las principales medidas de prevención de covid-19

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL COORDINADOR SST

EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS

ENCUESTA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS / COVID 19

Nombre Completo / Trabajador	Rayon Davian Tuma Velazquez
Cargo del trabajador	Operador de retro
No. De cedula	4.118.310.620
Fecha de Nacimiento	11 Noviembre 1998
Edad del trabajador	23 años
Celular del trabajador	322 364 1844
EPS	Ucva EPS
Dircción y barrio donde vive	Calle de las Flores Casahuate - Dapa.
Con cuantas personas vive actualmente	
emergencia.	

QUESTIONARIO	SI	NO	OBSERVACIONES
En los últimos días ha tenido fiebre?		X	
En los últimos días ha tenido síntomas de tos?		X	
En los últimos días ha tenido dolor en la garganta?		X	
En los últimos días ha tenido dificultad para respirar?		X	
En los últimos días ha percibido pérdida del sentido del gusto		X	
En los últimos días ha percibido pérdida del sentido del olfato		X	
En los últimos días ha sentido molestias estomacales		X	
Alguna persona con la que convive en su hogar presenta síntomas respiratorios?		X	
Ha tenido contacto con alguna persona que haya tenido síntomas?		X	
Ha tenido preexistencias médicas?		X	
Tiene alguna enfermedad pulmonar, cardíaca, hipertensión arterial, dislipidemia, enfermedad renal, diabetes, cáncer, Trastornos previos, abortos, enfermedad hepática entre otras?		X	
Se encuentra en estado de embarazo? / Para las mujeres?		X	
Convive en su casa con adultos mayores de 60 años en adelante?		X	
Convive en su casa con personas con morbilidades preexistentes? Enfermedades		X	
Convive en su casa con personas que presten servicios de salud?		X	
Sigue los protocolos de bioseguridad al salir y regresar a la vivienda	X		
Ha tenido contacto con alguna persona con diagnóstico de COVID 19?		X	
¿Le han realizado pruebas para diagnóstico de COVID19?		X	
Declaro que la información suministrada es veraz			

FIRMA DEL TRABAJADOR

Rayon Tuma

LÍNEAS DE ATENCIÓN

MINSALUD NACIONAL: 101 8000 95 55 90

DESDE CELULAR: 192

Esta encuesta se realizará cada 15 días o aleatoriamente cuando la empresa lo decida.