

REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					
X		15/03/2014	2	Se cambia estructura de encabezado, se quita pie de pagina	John William López Gestor Sistemas de Información	Martha Calderón Gestora del Riesgo

FECHA			NÚCLEO				EVALUADOR		
DD ____ MM ____ AA ____									
ENCARGADO DEL SITIO DE TRABAJO			ACTIVIDAD	FINCA	LOTE	EDAD	ESPECIE	UNI PROD	OBSERVACIONES
No1.									
No2.									
No3.									
ÍTEM			VERIFICACIÓN				PLAN DE ACCIÓN		
			Sitio 1		Sitio 2		Sitio 3		ACCIÓN A CORREGIR
POLÍTICA			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Esta publicada?								
2	El personal recuerda la política del sistema de gestión?								
3	Los trabajadores tienen conciencia y compromiso con la política del sistema de gestión?								
TOTAL									
ORDEN Y ASEO			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Hay un espacio adecuado para accesorios y herramientas?								
2	Hay un espacio adecuado para vestuario?								
3	Las carpas se encuentran ordenadas?								
4	Las carteleras y demás mecanismos de comunicación están en buenas condiciones?								
5	Los mecanismos de comunicación contienen la información concerniente al sistema de gestión integrado SISOA?								
6	El comedor se encuentra libre de elementos, accesorio, herramientas y demás artículos que no son para su fin?								
TOTAL									
ASPECTOS SISO			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El sitio de trabajo tiene áreas peatonales demarcadas?								
2	Las áreas de trabajo están señalizadas o demarcadas?								
3	Los trabajadores conservan las distancias de seguridad?								
4	El personal usa adecuadamente los elementos de protección personal?								
5	Las carpas de bienestar cuentan con fácil acceso, demarcado y están en espacios libres?								
6	Se realiza la reunión de inicio contemplando aspectos SISOA?								
7	Se encuentran publicadas las reglas de vida?								
8	Se evidencia concientización acerca de los riesgos del sitio de trabajo y sus controles?								
9	Se evidencia concientización acerca de como actuar en caso de emergencia?								
TOTAL									
AUTORIDAD			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Los trabajadores acatan las indicaciones dadas por el supervisor?								
2	Se realiza seguimiento a las actividades por medio de los formatos (listas de chequeo, tarjetas de observación de comportamiento)?								
3	Se realiza seguimiento a los riesgos y/o impactos ambientales derivados de la actividad (reportes de seguridad, reporte de afectaciones ambientales)?								
4	Se evidencia la comunicación de la planeación a los trabajadores?								
TOTAL									

ASPECTOS AMBIENTALES		SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	El sitio de trabajo tiene punto verde?								
2	Los residuos están dispuestos adecuadamente?								
3	Se evidencian mecanismos de concientización ambiental en las carteleras?								
4	La caseta de combustible tiene los elementos necesarios para el control de derrames?								
TOTAL									
RESULTADOS									
CRITERIOS DE EVALUACIÓN		Sitio 1		Sitio 2		Sitio 3		OBSERVACIONES	
% de Cumplimiento Política									
% de Cumplimiento Orden y Aseo									
% de Cumplimiento Aspectos SISO									
% de Cumplimiento Autoridad									
% de Cumplimiento Aspectos Ambientales									
Porcentaje total de Cumplimiento									
Nombre y Firma del Evaluado				Nombre y Firma del Evaluador					
N°1									
N°2									
N°3									

