

BARRANCABERMEJA



# **LOS INVITO A PARTICIPAR EN LA INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SG-SST**

**DIA: VIERNES 17 DE MAYO 2024**

**LUGAR: SALADE JUNTAS #1**

**HORA: 3:00PM**



Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reenviar

## REINDUCCION EN SG-SST

TH

Talento Humano

😊 ↩️ ↶️ ↷️ 🗑️ 📎 📅 ...

Para: 🕒 Melva Ines Rojas Arcella; ✅ Liliana Isabel Ibañez Flórez;

Jue 16/05/2024 9:32

⊗ Dora Isabel Montalvo Miranda; ⊗ Yorley López Barrera; ⊗ Cesar Augusto Rico Morales;

⊗ Alvin Ellis Nieto; ⊗ Claudia Sofia Martínez Correa; ⊗ Jorge Antonio Rincon Florez;

Jaime andres Roa &lt;roajaimeandres@gmail.com&gt;; ✅ Paola Sandoval Aguirre;

⊗ Diana Marcela Rangel Numa; ⊗ Marly Ulloque Rodriguez; ⊗ Marli Jimenez Maestre;

🕒 Angela Ortiz Otero; ⊗ Enmanuel Orlando de Jesus Castro Ortiz; ⊗ Luz Dary Sanchez Reyes;

⊗ Sor Marina Valencia Arenas Valencia Arenas; ⊗ Genny Luz Rios Silva;

🕒 Jose Fernando Perez Galvan; ⊗ Mayra Lizette Ardila Fuentes; ⊗ Yorlys Sanabria Correa;

⊗ Enmanuel Orlando de Jesus Castro Ortiz

CC: ⊗ Merly Lorena Cardona Arrieta



**LOS INVITO A PARTICIPAR  
EN LA INDUCCIÓN Y  
REINDUCCIÓN EN SG-SST**

**DIA: VIERNES 17 DE MAYO 2024****LUGAR: SALADE JUNTAS #1****HORA: 3:00PM**

Cordialmente,

**TALENTO HUMANO  
CORMAGDALENA**



## REGISTRO DE ASISTENCIA

TALENTO HUMANO

CORMAGDALENA



## INDUCCIÓN - SST.

EVENO:	Divulgación MISION, VISION Y Valores de la corporación	LUGAR:	Viernes 17 de Mayo 2024/Bca.
RESPONSABLE:	Mery Lorena Cardona.	FECHA Y HORA:	3:00 - 5:00pm

## LISTA DE ASISTENTES

NRO	NOMBRE	CARGO	TELEFONOS	FIRMA
1	Wz Dany Sanchez	Secretario Ejecutivo	3046091918	Wz Dany Sanchez R.
2	Angela Ortiz Otero	Tec. Administrativo	3043163567	Angela Ortiz
3	Emmanuel Ortiz Cardona	Rec. Ejecutivo	3052688253	Emmanuel Ortiz
4	Nancy Ulloa	Tec. Adm.	3124065502	Nancy Ulloa
5	Diana M. Rangel	Profesional U	3144459652	Diana M. Rangel
6	Marta Jimenez	Tec. Adm. (E)	3138734645	Marta Jimenez
7	Maryz Ariza	Contratista	3004756499	Maryz Ariza
8	Dora Mantalwan M	Contratista	3123962620	Dora Mantalwan M
9	Liliana Baez	Prof. ESPE	3108818301	Liliana Baez
10	Genny Rios Silva	Tecnico Adm.	33197388	Genny Rios Silva
11	Karla P. Galvis S.	Ing. Ambiental	3159282570	Karla P. Galvis S.
12	James Rodolfo Astora	Contratista	3004679779	James Rodolfo Astora
13	Stefania Fernandez	Contratista	3214398604	Stefania Fernandez
14	Juan Pablo Osorio	Contratista	3046168425	Juan Pablo Osorio
15	OSBERNEY SUAREZ L.	CONDUCTOR MECANICO	3103914212	OSBERNEY SUAREZ LOAIZA
16	VICTOR H. CHAVEZ	P. PRESTACION CIVIL	31245473638	VICTOR H. CHAVEZ
17	Alon Ellis N. R.	Tecnico AS TUB	3157348039	Alon Ellis N. R.
18	Jose Rico	Profesional Ch.	3043628177	Jose Rico
19	Jose Fernando Perez	SISTEMAS	301-3704622	Jose Fernando Perez



REGISTRO DE ASISTENCIA  
TALENTO HUMANO  
CORMAGDALENA



INDUCCION - SST

EVENTO: DIVULGACIÓN MISION, VISION Y VALORES  
RESPONSABLE: MERLY LORENA CANTOR

LUGAR: Viernes 17 Mayo 2024 / B. Cabernejá  
FECHA Y HORA: 3:00 - 5:00 pm

LISTA DE ASISTENTES

NRO	NOMBRE	CARGO	TELEFONOS	FIRMA	
1	Sor Juana Valencia A	Secretaria Ejecutiva	3212778805	Sor Juana Valencia A	
2	Yonira Echeverri Muello	Recepcionista	3246661349	Yonira Echeverri Muello	
3	Moby Lopez Barrera	Secretaria General	3123279072	Moby Lopez Barrera	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					



REGISTRO DE ASISTENCIA  
TALENTO HUMANO  
CORMAGDALENA



Inducción en SST Ser. Generales

EVENTO: Percepción del Riesgo y Controles.  
RESPONSABLE: Merly Lorena Cardona

LUGAR: Barberreja  
FECHA Y HORA: Lunes 27 de Mayo del 2024

LISTA DE ASISTENTES

NRO	NOMBRE	CARGO	TELEFONOS	FIRMA	
1	Wendy Ibnesa Polo	Servicios Generales	3046754498	Wendy Polo Hurtado.	
2	Leidy Milena Ospina	Operaria de aseo	3124623088	Leidy Ospina	
3	Nubia Quintanilla	Operaria de aseo	3218525633	Nubia Quintanilla	
4	Sally Martinez Cortes	Servicio Generales	3212207123	Sally Martinez Cortes.	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					



# REGISTRO DE ASISTENCIA

TALENTO HUMANO

CORMAGDALENA



CORAGA:	
EVENO:	INDUCCION PREINDUCCION EN SST
RESPONSABLE:	Mery Lorena Cardona A.
LUGAR:	Seccional B/barrameda CORAGA
FECHA Y HORA:	24/05/24 7:30 am - 9:00 am

## LISTA DE ASISTENTES

NRO	NOMBRE	CARGO	TELEFONOS	FIRMA	
1	AQUILINO POLO	Operador	3022360700	AQUILINO POLO	
2	Eder AGUIRRE	MARINO	3246317568	Eder Aguirre	
3	Javier Tamara	Marino	3114187162	Javier Tamara	
4	Francisco Ortiz	marino	3118058512	Francisco Ortiz	
5	Carlos Pelaez	marino	313252966	Carlos Pelaez	
6	Humberto Gomez	Marino	3209390700	Humberto Gomez	
7	Felipe Nieto	marino	3138579409	Felipe NIETO	
8	EDUAR HIZUAGA	op.	3128378981	EDUAR HIZUAGA	
9	Wilmar Jimenez	NW Jimenez	3136741950	Wilmar Jimenez	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					



REGISTRO DE ASISTENCIA  
TALENTO HUMANO  
CORMAGDALENA



EVENTO: <b>INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN</b>		LUGAR: <b>B1 Bermeja</b>
RESPONSABLE: <b>Dir. Mision, Mision, Politicas / Mision</b>		FECHA Y HORA: <b>25/06/2024</b>

LISTA DE ASISTENTES					
NRO	NOMBRE	CARGO	TELEFONOS	FIRMA	
1	Braun, Andra Garlon	Auxiliar Administrativo	3113467581		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					



# INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SECCIONAL B/BERMEJA-YUMA



# INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SECCIONAL B/BERMEJA-YUMA

---



# INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DRAGA CORMAGDALENA 1

---





Transporte

# INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN CORMAGDALENA

**OBJETIVO:** Verificar si han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la **inducción y reinducción**. A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema.

\* Obligatoria

1

Nombre del Trabajador: \*

2

Cédula de ciudadanía número: \*



3

Cargo: \*

4

Conoces el **Código de Integridad:** \*☐ SI☐ NO

5

La **Misión** de la Corporación Autónoma Regional del Río Grande de la Magdalena (**Cormagdalena**) es garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano. \*

☐ Falso☐ Verdadero

6

La **Visión** de la Corporación Autónoma Regional del Río Grande de la Magdalena (**Cormagdalena**) Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia. \*

☐ Falso

—

7

Los **Valores de la Corporación Cormagdalena** son : Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia. \*

☐ Verdadero☐ Falso



8

Los **Objetivos** del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo **SG-SST** de la **Corporación Cormagdalena** es *Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.* \*

☐ Verdadero☐ Falso

9

La **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** de la Corporación **CORMAGDALENA** es Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga. \*

☐ Falso☐ Verdadero

10

La **Política de Seguridad y Salud en el Trabajo** de la **Corporación CORMAGDALENA** es proteger la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo. \*

☐ Falso☐ Verdadero

11

La **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** de la **Corporación CORMAGDALENA** es Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga. \*

☐ Verdadero☐ Falso

12

La **POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL** de la **Corporación CORMAGDALENA** es generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo. \*

☐ Verdadero☐ Falso

13

La **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL** de la **Corporación CORMAGDALENA** es establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores \*

☐ Falso☐ Verdadero

14

**ACCIDENTE DE TRABAJO** es: \*

- ☐ **a)** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte.
- ☐ **b)** Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral.
- ☐ **c)** Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones
- ☐ **d)** Ninguna de las anteriores

15

El **COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL** se encarga de: \*

- ☐ **a)** Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos.
- ☐ **b)** Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores.
- ☐ **c)** Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras.
- ☐ **d)** Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.

16

El **PLAN DE EMERGENCIA** ,¿que debemos realizar? \*

- ☐ **a)** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo
- ☐ **b)** Qué sitios están las rutas de evacuación
- ☐ **c)** Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales
- ☐ **d)** Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.

17

El Comité **COPASST** se encarga de: \*

- ☐ **a)** Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona.
- ☐ **b)** Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales
- ☐ **c)** a y b son correctas.
- ☐ **d)** Ninguna de las anteriores.

18

Describe frente a cada imagen si corresponde a un **ACTO INSEGURO (A)** o una **CONDICIÓN INSEGURA (B): \***

☐ **A**☐ **B**

19

Describe frente a cada imagen si corresponde a un **ACTO INSEGURO (A)** o una **CONDICIÓN INSEGURA (B): \***

☐ **A**☐ **B**

20

Describe frente a cada imagen si corresponde a un **ACTO INSEGURO (A)** o una **CONDICIÓN INSEGURA (B): \***

☐ **A**☐ **B**


21





Describe frente a cada imagen si corresponde a un **ACTO INSEGURO (A)** o una **CONDICIÓN INSEGURA (B): \***


☐ **A**☐ **B**





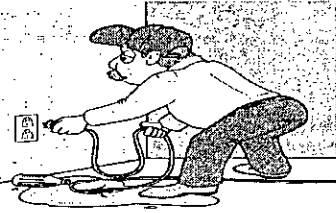
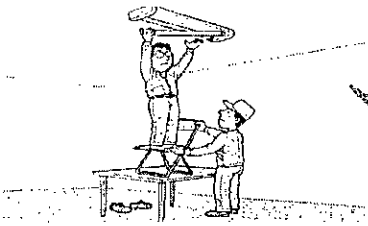


 <b>CORMAGDALENA</b>		<b>GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>			
		<b>INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN</b>			
<b>FECHA</b>		<b>INDUCCIÓN</b> <input type="checkbox"/>		<b>REINDUCCIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre del Trabajador		RIVERA ANDRÉS GARCÍA CALVO			
Cédula de ciudadanía número		1007935014			
Cargo		Auxiliar Administrativo Grado 14			
<b>1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN</b>					
<b>OBJETIVO:</b> Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
<b>Misión</b>					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>Visión</b>					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>Valores Corporativos</b>					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>Objetivos del SG-SST</b>					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>Política de seguridad y salud en el trabajo</b>					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psicoactivas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL</b>					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL</b>					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores				<input checked="" type="checkbox"/> (M)	<input type="checkbox"/> (N)
<b>2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente</b>					
<b>CONCEPTO</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>ACCIDENTE DE TRABAJO</b>	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

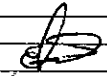

REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.		X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.				X
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.				X
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios estan las rutas de evacuacion c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atencion de un primer auxilio.			X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.			X	
3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):					
	A		A		
	A		B		
OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:					
Firma de quien recibe la inducción o reintroducción			Firma del responsable de la inducción o reintroducción		
Nombre del Trabajador: <u>Stefany Andrea Garzón</u>			Nombre del Capacitador: <u>Mery Lorena Cordero</u>		
C.C. No. <u>1002935614</u>			C.C. No. <u>1096215834</u>		
Cargo: <u>Auxiliar Administrativo</u>			Cargo: <u>APoyo SG-SS</u>		


		PROCESO	GESTIÓN DE RECURSO HUMANO			
		NOMBRE DEL DOCUMENTO	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN			
FECHA	29/05/2024	INDUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre del Trabajador		EDER AGUIRRE				
Cédula de ciudadanía número		13570186				
Cargo		MARINO				
1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN						
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.						
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.						
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntaje de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)						
Misión						
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Visión						
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Valores Corporativos						
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Objetivos del SG-SST						
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Política de seguridad y salud en el trabajo						
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS						
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL						
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL						
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente						
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D	
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño al trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios están las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.		✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

	✓	A		✓	A
	✓	A		✓	B

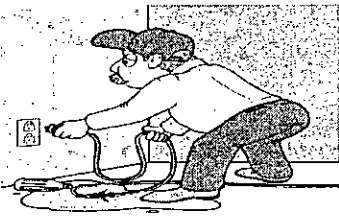



OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:	
Firma de quien recibe la inducción o reintuccion 	Firma del responsable de la inducción o reintuccion 
Nombre del Trabajador <u>EDER ELADIO AGUIRRE</u>	Nombre del Capacitador <u>Hely Lorenza Cardona</u>
C.C. No. <u>13570186</u>	C.C. No. <u>1090215834</u>
Cargo: <u>MARINO</u>	Cargo: <u>Apoyo SG-SST</u>

		PROCESO		GESTION DE RECURSO HUMANO	
NOMBRE DEL DOCUMENTO		INDUCCION Y REINDUCCION			
FECHA	Mayo 29 - 2024	INDUCCION	<input type="checkbox"/>	REINDUCCION	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Trabajador	Javier Tamara Celis				
Cédula de ciudadanía número	1096190282				
Cargo	Marino				
1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN					
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntaje de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)					
Misión					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
Visión					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
Valores Corporativos					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
Objetivos del SG-SST					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
Política de seguridad y salud en el trabajo					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente					
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño al trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios están las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.		✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

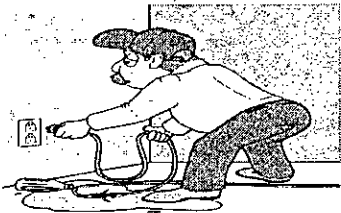
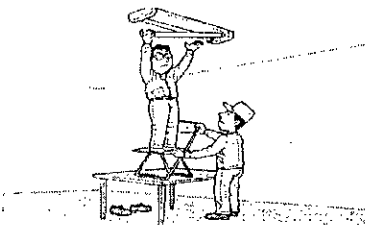


	✓	A		✓	A
	✓	A		✓	B

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:	
Firma de quien recibe la inducción o reintuccion	Firma del responsable de la inducción o reintuccion <i>H.C.</i>
Nombre del Trabajador: <i>Javier Tamara Celis</i>	Nombre del Capacitador: <i>Hely García</i>
C.C. No. <i>1096190282</i>	C.C. No. <i>109021584</i>
Cargo: <i>Maximo</i>	Cargo: <i>APoyo SST</i>


CORMAGDALENA		PROCESO	GESTION DE RECURSO HUMANO			
FECHA		NOMBRE DEL DOCUMENTO	INDUCCION Y REINDUCCION			
29			INDUCCION <input type="checkbox"/>		REINDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre del Trabajador Carlos Flores						
Cédula de ciudadanía número 91431775						
Cargo maestro						
1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN						
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.						
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.						
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntaje de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)						
Misión						
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Visión						
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Valores Corporativos						
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Objetivos del SG-SST:						
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
Política de seguridad y salud en el trabajo						
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS						
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL						
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL						
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios, fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)		
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente						
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D	
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño al trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/> X				
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.		<input checked="" type="checkbox"/> X			
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/> X		
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.			<input checked="" type="checkbox"/> X		


PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios estan las rutas de evacuacion c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atencion de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.		✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

	✓ A		✓ A
	✓ A		✓ B


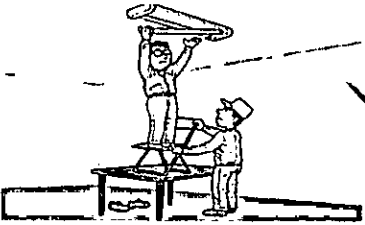


OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

Firma de quien recibe la inducción o reintuccion	Firma del responsable de la inducción o reintuccion: 
Nombre del Trabajador: Carlos P. Flores	Nombre del Capacitador: Mely Lorena Cardona
C.C. No. 91437173	C.C. No. 109021584
Cargo: hia 71320	Cargo: APOYO S6-SS.T.

 <b>CORMAGDALENA</b>	PROCESO	GESTION DE RECURSO HUMANO			
	NOMBRE DEL DOCUMENTO	INDUCCION Y REINDUCCION			
FECHA 05.29.2020	INDUCCION <input type="checkbox"/>	REINDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre del Trabajador	ARQUILO POLO				
Cédula de ciudadanía número	8773199				
Cargo	OPERADOR				
1.CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN					
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntuaje de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)					
Misión					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Visión					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Valores Corporativos					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Objetivos del SG-SST					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Política de seguridad y salud en el trabajo					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente					
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios están las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.		✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

	✓ A		✓ A
	✓ A		✓ b

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

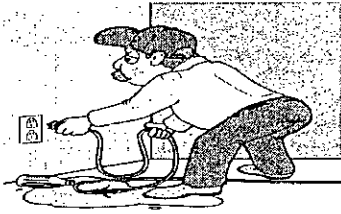
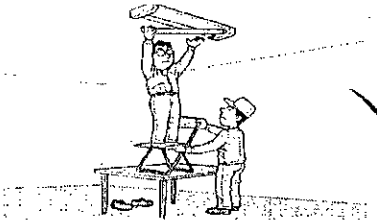


Firma de quien recibe la inducción o reintroducción	Firma del responsable de la inducción o reintroducción <i>[Signature]</i>
Nombre del Trabajador: <i>Aguilino Polo</i>	Nombre del Capacitador: <i>Merly Candore A</i>
C.C. No. <i>00000000</i>	C.C. No. <i>1096215828</i>
Cargo: <i>8773199</i>	Cargo: <i>0040 SG-JST</i>


	PROCESO	GESTION DE RECURSO HUMANO			
	NOMBRE DEL DOCUMENTO	INDUCCION Y REINDUCCION			
FECHA 29-5-2024	INDUCCION <input type="checkbox"/>	REINDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre del Trabajador	William Simón de la Hoz				
Cédula de ciudadanía número	73.268.884				
Cargo	Mayordista				
1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN					
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntaje de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)					
Misión					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Visión					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Valores Corporativos					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Objetivos del SG-SST					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
Política de seguridad y salud en el trabajo					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores					<input checked="" type="checkbox"/> (V) <input type="checkbox"/> (F)
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente					
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>			
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.		<input checked="" type="checkbox"/>		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>




PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios están las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.			✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.			✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

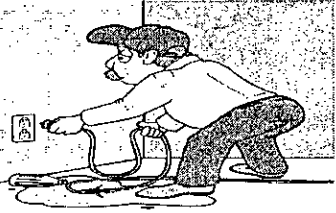
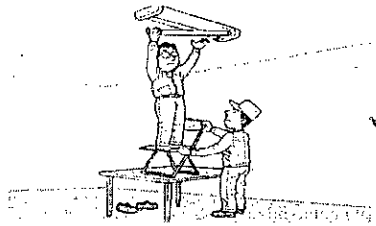


	✓	A		✓	A
	✓	A		✓	B

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:	
Firma de quien recibe la inducción o reintucción	Firma del responsable de la inducción o reintucción 
Nombre del Trabajador: <u>William Jimenez</u>	Nombre del Capacitador: <u>May Cardona</u>
C.C. No. <u>7326884</u>	C.C. No. <u>10962823</u>
Cargo: <u>M. L. G. M. I. S. T. A.</u>	Cargo: <u>ARHO 56551</u>

 <b>CORMAGDALENA</b>		<b>PROCESO</b>		<b>GESTIÓN DE RECURSO HUMANO</b>	
		<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO</b>		<b>INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN</b>	
<b>FECHA</b>		<b>INDUCCIÓN</b>		<b>REINDUCCIÓN</b>	
29 mayo 2024		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Nombre del Trabajador</b>					
Felipe Nieto T					
<b>Cédula de ciudadanía número</b>					
10962367211					
<b>Cargo</b>					
Mojib					
<b>1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN</b>					
<b>OBJETIVO:</b> Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
<b>INSTRUCCIONES:</b> A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
<b>CALIFICACIÓN:</b> La evaluación será aprobada con un mínimo de puntaje de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)					
<b>Misión</b>					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>Visión</b>					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>Valores Corporativos</b>					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>Objetivos del SG-SST</b>					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>Política de seguridad y salud en el trabajo</b>					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL</b>					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL</b>					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores				<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)
<b>2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente</b>					
<b>CONCEPTO</b>	<b>DEFINICIÓN</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>ACCIDENTE DE TRABAJO</b>	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño al trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO</b>	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL</b>	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>RIESGO</b>	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios están las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.		✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

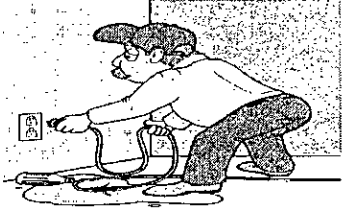
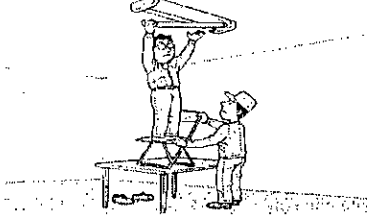


	✓	A		✓	A
	✓	A		✓	B

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:					
Firma de quien recibe la inducción o reintucción			Firma del responsable de la inducción o reintucción		
Nombre del Trabajador: Felipe Nieto T.			Nombre del Capacitador: Maly Lorena Cardenas		
C.C. No. 1096230324			C.C. No. 1046215834		
Cargo: Marino			Cargo: Apoyo SG-SS.		

CORMAGDALENA		PROCESO	GESTION DE RECURSO HUMANO		
		NOMBRE DEL DOCUMENTO	INDUCCION Y REINDUCCION		
FECHA	29 05 2024	INDUCCION	<input type="checkbox"/>	REINDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre del Trabajador	Fran Francisco Ortiz				
Cédula de ciudadanía número	73269161				
Cargo	maestro				
1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN					
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntaje de (Buena) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)					
<b>Misión</b>					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Visión</b>					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Valores Corporativos</b>					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Objetivos del SG-SST</b>					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Política de seguridad y salud en el trabajo</b>					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL</b>					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL</b>					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente					
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño al trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>			
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.		<input checked="" type="checkbox"/>		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/>	
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.			<input checked="" type="checkbox"/>	


PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios estan las rutas de evacuacion c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atencion de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.		✓	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

	✓ A		✓ A
	✓ A		✓ B

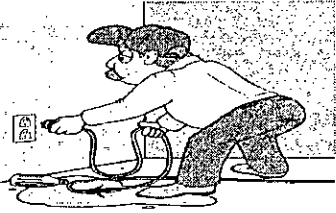
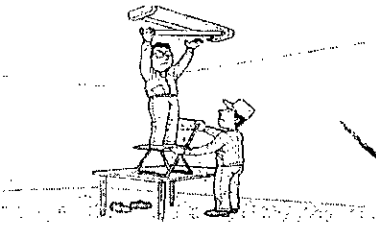


OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

Firma de quien recibe la inducción o reintuccion	Firma del responsable de, la inducción o reintuccion <i>He</i>
Nombre del Trabajador: <i>Francisco Ortiz</i>	Nombre del Capacitador: <i>Herly Contreras</i>
C.C. No. <i>73269761</i>	C.C. No. <i>104621834</i>
Cargo: <i>marino</i>	Cargo: <i>Apoyo SST</i>

		PROCESO		GESTION DE RECURSO HUMANO	
		NOMBRE DEL DOCUMENTO		INDUCCION Y REINDUCCION	
FECHA 29/2024		INDUCCION <input type="checkbox"/>		REINDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre del Trabajador		Eduar Araya			
Cédula de ciudadanía número		96166494			
Cargo		operador			
1.CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN					
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de cuatro de (Bueno) (Marque falso o verdadero según la descripción del texto)					
Misión					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
Visión					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
Valores Corporativos					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
Objetivos del SG-SST					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
Política de seguridad y salud en el trabajo					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores		<input checked="" type="checkbox"/> (V)		<input type="checkbox"/> (F)	
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente					
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>			
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.		<input checked="" type="checkbox"/>		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/>	
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios estan las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.		✓	X	
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.	X	X	X	

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

	✓ A		✓ A
	✓ A		✓ C.





OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:	
Firma de quien recibe la inducción o reintroducción	Firma del responsable de la inducción o reintroducción
Nombre del Trabajador: <u>Eduar AizuAGA</u>	Nombre del Capacitador: <u>Milly LoperaCordon</u>
C.C. No. <u>96166494</u>	C.C. No. <u>109625834</u>
Cargo: <u>operador</u>	Cargo: <u>APCJO 56-SS</u>

CORMAGDALENA		PROCESO	GESTION DE RECURSO HUMANO		
FECHA		NOMBRE DEL DOCUMENTO	INDUCCION Y REINDUCCION		
29 MAY 2024		INDUCCION <input type="checkbox"/>	REINDUCCION <input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre del Trabajador		Mauricio Gomez			
Cédula de ciudadanía número		1096203347			
Cargo		Maximo			
1. CUESTIONARIO TEMAS VISTOS INDUCCION - REINDUCCION					
OBJETIVO: Verificar si los colaboradores han logrado comprender y asimilar los temas contemplados en la inducción/ reinducción.					
INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará unas preguntas de todo tipo según el tema. Por favor lea detenidamente y marque con una (X) la respuesta correcta a cada pregunta.					
CALIFICACIÓN: La evaluación será aprobada con un mínimo de puntuaje de (Bueno) Marque falso o verdadero según la descripción del texto					
<b>Misión</b>					
Garantizar, a través de actuaciones propias y de la coordinación interinstitucional, la protección y gestión integral del Río Magdalena como un bien público a su cargo, que en su conjunto constituye un sistema multidimensional, con el fin de contribuir al aumento del desarrollo competitivo del país, al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades ribereñas y a la protección del derecho de todos los colombianos a gozar de un ambiente sano.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Visión</b>					
Para el año 2030, Cormagdalena será reconocida como una entidad con alto nivel de gobernanza, con capacidad de coordinar y apoyar a las demás entidades estatales con funciones relacionadas con el Río Magdalena o que lo afecten, para asegurar de forma eficaz y eficiente la protección y gestión integral del sistema que él constituye, para lo cual garantizará su navegabilidad y su interconexión con los demás modos de transporte, el aprovechamiento sostenible de sus recursos naturales renovables, la promoción de su significado cultural y atractivo turístico, el fomento de proyectos productivos y energéticos sostenibles en el ámbito territorial, la preservación del ambiente y la prevención y gestión coordinada de los desastres naturales en su zona de influencia.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Valores Corporativos</b>					
Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Objetivos del SG-SST</b>					
Proteger la seguridad y salud de los servidores y contratistas, mediante la mejora continua del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; garantizando la identificación de peligros, la evaluación y valoración de riesgos y el establecimiento de controles en cada una de las oficinas y seccionales de la corporación.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>Política de seguridad y salud en el trabajo</b>					
CORMAGDALENA protege la seguridad y salud de todos los trabajadores, se minimiza la probabilidad de ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales mediante la mejora continua del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS</b>					
Prohibir el consumo, posesión, distribución, fabricación y/o venta de alcohol y sustancias psico-activas en todas sus presentaciones, dentro de las instalaciones físicas de la empresa, en horas laborales y durante el periodo en comisión en el lugar que se disponga.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>POLÍTICA DE SEGURIDAD VIAL</b>					
Generar conciencia en los servidores públicos y contratistas a través la formación de hábitos y comportamientos orientados a la prevención de accidentes de tránsito y respeto por las señales de tránsito, que permitan la adopción de conductas proactivas frente al manejo defensivo.			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
<b>POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL</b>					
Establecer actividades preventivas para contar con un ambiente de trabajo sano y seguro, protegiendo la libertad, intimidad, honra y salud mental de los funcionarios; fomentando las relaciones positivas entre todos los trabajadores			<input checked="" type="checkbox"/> (V)	<input type="checkbox"/> (F)	
2. De las CUATRO opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente					
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C	D
ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. b) Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. c) Todo aquello que potencialmente puede causar un daño al trabajador en el desarrollo de sus funciones. d) Ninguna de las anteriores	<input checked="" type="checkbox"/>			
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	a) Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero. b) Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al área de seguridad salud en el trabajo. c) No debo reportarlo ya que me pasó a mí. d) Ninguna de las anteriores.		<input checked="" type="checkbox"/>		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control de los actos y condiciones inseguras. d) Medida preventiva de acoso laboral que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre. d) Combinación de la probabilidad de que ocurra una o mas exposiciones o eventos.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios están las rutas de evacuación c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales d) Qué debo hacer para la atención de un primer auxilio.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
COPASST	a) Visita periódicamente los lugares de trabajo e inspecciona. b) Colabora en el análisis de los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales c) a y b son correctas. d) Ninguna de las anteriores.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

3.Describa frente a cada imagen si corresponde a un ACTO INSEGURO (A) o una CONDICIÓN INSEGURA (B):

	<input checked="" type="checkbox"/> A		<input checked="" type="checkbox"/> A
	<input checked="" type="checkbox"/> A		<input checked="" type="checkbox"/> B

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

Firma de quien recibe la inducción o reintucción	Firma del responsable de la inducción o reintucción <i>R.C</i>
Nombre del Trabajador: <i>Maxilio Gomez</i>	Nombre del Capacitador: <i>Helly Lora Canabara</i>
C.C. No. <i>7096203347</i>	C.C. No. <i>1096215834</i>
Cargo: <i>Maximo</i>	Cargo: <i>Apoyo SG-SST</i>