|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE COMPLETO:** |
| **CARGO:**  |
| **TIPO DE EVENTO: INDUCCIÓN \_\_\_\_\_ REINDUCCIÓN \_\_\_\_** |
| **FECHA:**  |
| **ITEM** | **ACTIVIDAD**  | **RESPONSABLE** | ¿Inducción Realizada? |
| **SI** | **NO** | **N/A** |
| **1** | Generalidades de la organización (misión, visión, reseña histórica, instalaciones, organigrama y presentación de compañeros) | Talento humano |  |  |  |
| **2** | Reglamento interno de trabajo y de higiene y de seguridad industrial | SST |  |  |  |
| **3** | Sistema general de riesgos laborales | SST |  |  |  |
| **4** | Comité de convivencia laboral | SST |  |  |  |
| **5** | Roles y responsabilidades en SST | SST |  |  |  |
| **6** | Tareas y equipos críticos | SST |  |  |  |
| **7** | Elementos de protección personal | SST |  |  |  |
| **8** | Políticas internas (SIG Y NO ADYT)  | SST |  |  |  |
| **9** | Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST) | SST |  |  |  |
| **10** | Riesgos en salud pública | SST |  |  |  |
| **11** | Plan de emergencias  | SST |  |  |  |
| **13** | Factores de riesgos y controles | SST |  |  |  |
| **15** | Reporte de accidente e incidentes y reporte de actos y condiciones inseguras | SST |  |  |  |
| **16** | Productos químicos utilizados | SST |  |  |  |
| Doy constancia de haber recibido y haber comprendido las normas de seguridad de la Institución Universitaria Mayor de Cartagena, las cuales me comprometo a cumplir durante el desarrollo de las actividades para las cuales fui vinculado. |
| **OBSERVACIONES:** |
|   |
| **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|
|
|