



ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

Codigo SAFO-05
Version 2
Pagina 1

Fecha: 05-05-2020

Duración (horas):

Tema: Aplicación encuesta a Condiciones de Salud según Resolución 00666/2020

Entidad y/o Nombre y cargo del facilitador (es):

Serviciudad

Area encargada de la capacitación:

Salud ocupacional

Objetivo de la capacitación:

Desprender todos los casos covid-19 y continuar con medidas preventivas.

Hora Inicio:

Hora Final:

N°	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	CARGO	ÁREA	FIRMA
1	José Fdo Uch	10130908	fontanero	Comercial	[Firma]
2	José Alvaro Arce	4478321	lector	Comercial	[Firma]
3	MARTIN GONZALEZ G	10.113076	lector	Comercial	[Firma]
4	Juan Carlos Ordoñez	10 086228	tecnico	Auxiliar	[Firma]
5	José Uch	18 591020	fontanero	Comercial	[Firma]
6					
7	Elisaveth María José	10126179	Oficial	Comercial	[Firma]
8	Andrés Dávalos Cruz	10751858	lector	Comercial	[Firma]
9	María Teres López M	14520094	fontanero	Comercial	[Firma]
10	Alfonso Andrés Ramos	100876515	fontanero	Comercial	[Firma]
11	Juan Carlos Uch	4522378	Auxiliar	Comercial	[Firma]
12	Alfonso Romo	100049889	fontanero	Comercial	[Firma]
13	José Abel Polanco	18.506279	Oficial	Comercial	[Firma]
14	Juan Carlos Uch	19 51701	Auxiliar	Comercial	[Firma]
15	María Auxilia Escarada	10 116185	Aux. adm	Comercial	[Firma]
16	José Uch	12173618	fontanero	Comercial	[Firma]
17	Albino Ramos	10.103.350	fontanero	Comercial	[Firma]
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Logros (evaluación de objetivos y percepción de los participantes)

Dificultades

Firma del capacitador

[Firma: Luz Edilma Grajales]

*Espacio para Control Talento Humano

Telefono 3148289796 Correo Electronico

*Capacitación N°

[Empty box for Capacitación N°]



SERVICIUDAD E.S.P.

Código SAFO- 26

Versión 01

Entrega elementos de Protección : Acueducto

Alcantarillado

Página 1 de 1

SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Fecha	Nombre y apellidos	Cedula N°	Cargo	Guante Carnaza			Guante Vaqueta			Chaleco reflectivo			Cinturon Reflectivo			Bota Puntera-Pantenera			Overol fontanero			Casco		Gafa antiempañ.		otros:		firma		
				T	Dot	Rep	T	Dot	Rep	T	Dot	Rep	T	Dot	Rep	T	Dot	Rep	T	Dot	Rep	Dot	Rep	Dot	Rep	T	Dot		Rep	
05-05-20	Julian Celis	4520378	Lector																											
05-05-20	Julian Celis	4520378	Lector																											
05-05-22	Osiris Pella	18501475	Verde																											
05-05-20	Infante	10-121126	AVUAT																											
5-5-20	Orlando	10107355	cond. Conductor																											
5-5-20	Georgina	263130	AUXILIAR																											
5-5-20	Carolina	18503324	fontanero																											
5-5-20	Orlando	18504912	fontanero																											
5-5-20	Juan Carlos	1011288	OFICIAL																											
5-5-20	Erberto	10541605																												
5-5-20	Ricardo	4527964	OFICIAL																											
5-5-20	Luz Edilma Grajalas	18505537	AVUAT																											
06-4/2020	Luz Edilma Grajalas	18505537	RECURSOS																											

Con la presente, hago constar que he recibido los elementos de protección descritos y me comprometo a usarlos en forma adecuada

Cordinadora Programa: Luz Edilma Grajalas Oyuela

Firma:

Luz Edilma Grajalas

Dot: Dotación

Rep: Reposición

T: Talla