



**FORMATO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN AL
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y
SALUD EN EL TRABAJO
NIT 890206611-5**

Código: FGH -09

Versión: 01

Página 1 de 1

Yo, _____, identificado (a) con Cedula No. _____ expedida en _____ hago constar que el día ____ de _____ recibí durante _____ horas, Re inducción en Seguridad y Salud en el trabajo, actualizaciones del Sistema de Gestión SST que se llevan a cabo en la empresa con la finalidad de analizar resultados, mejoras continuas, entre otras:

Manifiesto que recibí información sobre:

- Aspectos Básicos de la Empresa (Políticas, Misión, Visión, Estructura Organizacional y objeto social)
- Descripción al cargo a desempeñar (realizado por el jefe inmediato)
- Aspectos Básicos en Seguridad y Salud en el Trabajo (política de seguridad y salud en el trabajo, política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, política de seguridad vial, Política de Acoso Laboral, Política de Emergencias, responsabilidades, programas de Medicina Preventiva e Higiene y Seguridad Industrial).
- Objetivos y metas Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Riesgos a los cuales van estar expuestos los empleados
- Medidas preventivas
- Normas generales de seguridad
- Uso y almacenamiento de Elementos de Protección Personal
- Reporte de Incidentes y accidentes de trabajo
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Vigía o Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (Copasst)
- Plan de evacuación y brigadas de Emergencia
- Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo
- Obligaciones de los trabajadores, según Decreto 1295 de 1994
- Ley 1562 de julio de 2012
- Decreto 1443 de 2014
- Decreto 1072 de 2015
- Resolución 1111 de 2017
- Resolución 0312 de 2019
- Protocolo de Bioseguridad Distribuidora Rayco S.A.S
- Medidas de prevención para evitar el contagio del Covid - 19

Y me comprometo a cumplir a cabalidad con lo anteriormente mencionado y a realizar un trabajo seguro y limpio que permita el mejoramiento continuo de la empresa en el desarrollo de sus proyectos.

Firma del Trabajador	Fecha de Inducción: DD. ____ MM ____ AA ____
Firma Coordinador SST	