

 <p>Administrador de: <b>SOLDICOM</b> FONDO DE PROTECCIÓN SOLIDARIA</p>	<b>FONDO DE PROTECCIÓN SOLIDARIA SOLDICOM</b>	<b>Código:</b> FSQHSE-F-08
	<b>FORMATO DE EVALUACIÓN</b>	<b>Versión: 01</b>
	Área Ambiental – Seguridad y Salud en el Trabajo	<b>Fecha:</b> 03/04/2023

<b>Tipo</b>	Capacitación <input type="checkbox"/>	Inducción <input type="checkbox"/>	Reinducción <input type="checkbox"/>	<b>Área:</b>	Ambiental
<b>Tema</b>	BITÁCORA DE INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO			Fecha: dd/mm /aaaa	
<b>Nombres y Apellidos del Participante</b>				<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo del Participante</b>					
<b>Nombres y Apellidos del capacitador</b>				<b>Cargo:</b>	Asesor Ambiental- Asesor SST

Interpretación de Cumplimiento “Calificación”	Ponderación
<b>Insatisfactorio:</b> No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	<b>0</b>
<b>Bueno:</b> Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	<b>0.5</b>
<b>Alto desempeño:</b> Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	<b>1</b>

Selección múltiple: Marque con una X la respuesta correcta	
<b>1. Están incluidas dentro de la bitácora ambiental para inspeccionar:</b>	
a. Bomba sumergible, Mangueras, Kit de Derrames.	
a. Extintores, cajas de contención de derrame, Breakaways.	
a. Spill Container, Pozos de monitoreo.	
a. Todas las anteriores.	
<b>2. ¿Cuál es la diferencia entre inspección y mantenimiento?</b>	
a. Inspección es la acción de restaurar el estado inicial y el mantenimiento es la observación de su estado.	
a. Inspeccionar se refiere a la exploración física de verificación y mantenimiento es la acción de restaurar el estado inicial.	
a. Inspección y mantenimiento requieren la misma acción.	
<b>3. Después de realizar una actividad de inspección a equipos debo:</b>	
a. Diligenciar la bitácora ambiental, con fecha y nombre de responsable de la actividad ejecutada o informar al responsable.	
a. Esperar 1 mes para diligenciar la bitácora.	
a. Debo continuar con mis actividades en la EDS sin realizar registros.	
<b>CALIFICACIÓN:</b>	
<b>FIRMA DEL PARTICIPANTE:</b>	
<b>FIRMA DEL CAPACITADOR:</b>	

EFECTIVIDAD DE LA CAPACITACIÓN		
Por favor marque con una X (SÍ o NO) cada uno de los siguientes aspectos teniendo en cuenta la capacitación recibida.	SI	NO
¿Considera que el tiempo utilizado en la capacitación es suficiente?	😊	☹️

Los temas tratados le permiten mejorar en su desempeño personal y/o laboral	😊	☹️
Considera que los temas tratados en la capacitación permitirán mejorar los procesos en su lugar de trabajo	😊	☹️
Considerando la calidad y utilidad de la capacitación recibida, cree que debería darse continuidad al tema	😊	☹️
Considera que el Asesor encargado de la capacitación tiene buen manejo del tema y es claro al desarrollar la capacitación	😊	☹️
<b>TOTAL, CALIFICACIÓN EFECTIVIDAD CAPACITACIÓN</b>		
Señor capacitador se considerará efectiva la capacitación si obtiene una calificación igual o mayor de 4 (😊); en caso de una calificación inferior se deben implementar acciones de mejora, por favor reporte estos resultados a la Coordinación respectiva.		

<b>OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN</b>