COMCE Una voz, una fuerza diversa. Administrador de: SOLDICOM FONDO DE PROTECCIÓN SOLIDARIA	**FONDO DE PROTECCIÓN SOLIDARIA SOLDICOM**	**Código:** FSQHSE-F-08
	FORMATO DE EVALUACIÓN	**Versión: 01**
	Área Ambiental – Seguridad y Salud en el Trabajo	**Fecha:** 03/04/2023

Tipo	Capacitación □	Inducción □	Reinducción □	**Área:**	SST
Tema	PLAN DE CONTINGENCIA DE DERRAME DE HIDROCARBUROS			Fecha: dd/mm /aaaa	
Nombres y Apellidos del Participante				**No. Identificación:**	
Cargo del Participante					
Nombres y Apellidos del capacitador				**Cargo:**	Asesor Ambiental y SST

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

Selección múltiple: Marque con una X la respuesta correcta

1. El nivel II de riesgo de derrames corresponde a:

a) Derrame mayor
b) Derrame menor
c) Fugas

2. Las fugas en almacenamiento pueden causar afectación en:

a) Islas y tanque
b) Suelo, aguas y redes de alcantarillado
c) Atmósfera

3. Los organismos de apoyo en caso de contingencia son:

a) Ambulancias
b) Aseguradora
c) Cuerpo de bomberos
d) Policía Nacional
e) Todos los anteriores

4. Un derrame es:

a) Una pérdida de combustible no atribuible a procesos de operación normales
b) Cualquier situación generada por la ocurrencia real o inminente de un evento adverso
c) un escape superficial involuntario y momentáneo de combustible que puede ser rápidamente detectado.

CALIFICACIÓN:	
FIRMA DEL PARTICIPANTE:	
FIRMA DEL CAPACITADOR:	

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	😊	☹
TOTAL, CALIFICACIÓN EFECTIVIDAD CAPACITACIÓN		
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.		

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN