
 <p>Administrador de:</p>  <p>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:</b> 01
	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>	SST
<b>Tema</b>	PLAN DE CONTINGENCIA DE DERRAME DE HIDROCARBUROS			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 y SST

<b>Interpretación de Cumplimiento “Calificación”</b>		<b>Ponderación</b>
<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>

<b>Selección múltiple: Marque con una X la respuesta correcta</b>	
<b>1.</b>	<b>El nivel II de riesgo de derrames corresponde a:</b> a) Derrame mayor b) Derrame menor c) Fugas
<b>2.</b>	<b>Las fugas en almacenamiento pueden causar afectación en:</b> a) Islas y tanque b) Suelo, aguas y redes de alcantarillado c) Atmósfera
<b>3.</b>	<b>Los organismos de apoyo en caso de contingencia son:</b> a) Ambulancias b) Aseguradora c) Cuerpo de bomberos d) Policía Nacional e) Todos los anteriores
<b>4.</b>	<b>Un derrame es:</b> 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.
<b>CALIFICACIÓN:</b>	
<b>FIRMA DEL PARTICIPANTE:</b>	
<b>FIRMA DEL CAPACITADOR:</b>	

<b>EFFECTIVIDAD DE LA CAPACITACIÓN</b>
--

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.		

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN