

	FORMATO EVALUACIÓN ENTRENAMIENTO		Código: GE-FO-01
			Versión: 02
			Fecha: 12-05-2025












Tipo	Capacitación <input type="checkbox"/>	Inducción <input type="checkbox"/>	Reinducción <input type="checkbox"/>	Área:	SST
Tema	Inspecciones de Seguridad y Condiciones Subestándar en las EDS			Fecha: dd/mm /aaaa	
Nombres y Apellidos del Participante				No. Identificación:	
Cargo del Participante					
Nombres y Apellidos del capacitador				Cargo:	Asesor HSE

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.	Una inspección de seguridad es: a) Técnica sistemática de observación de áreas y puestos de trabajo que permite identificar actos o condiciones de riesgo que pueden convertirse en incidentes y/o accidentes de trabajo b) Una técnica de prevención para riesgos psicosociales c) Posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufra perjuicio o daño.
2.	¿Qué es una condición sub estándar?: a) Cuando no realizamos una actividad de manera segura b) Situación o circunstancia que se caracteriza por la presencia de riesgos no controlados que pueden generar accidentes c) Es la que sirve para identificar prioridades en Seguridad y Salud en el trabajo
3.	¿Cómo se verifica que la válvula de impacto está funcionando adecuadamente? a) Dejando de realizar actos y condiciones inseguras b) Activando la válvula de impacto y activando la pistola, para verificar que no haya paso de combustible c) Ninguna de las anteriores
4.	¿Qué se debe hacer cuando se detecta una condición sub estándar?: a) Reportar a mi Jefe inmediato o a Seguridad y Salud en el trabajo b) No debo hacer nada c) Todas las anteriores
5.	Mencione 3 cosas que se deben inspeccionar en una EDS:

	FORMATO EVALUACIÓN ENTRENAMIENTO	Código: GE-FO-01
		Versión: 02
		Fecha: 12-05-2025

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