

	<b>FORMATO EVALUACIÓN ENTRENAMIENTO</b>	Código: GE-FO-01
		Versión: 02
		Fecha: 12-05-2025

<b>Tipo</b>	Inducción <input type="checkbox"/>	Reinducción <input type="checkbox"/>	Capacitación <input type="checkbox"/>	<b>Área:</b>	HSE
<b>Tema</b>	<b>RIESGO PSICOSOCIAL</b>			<b>Fecha:</b>	dd/mm /aaaa
<b>Nombres y Apellidos del Participante</b>				<b>N° Identificación:</b>	
<b>Cargo del Participante</b>					
<b>Nombres y Apellidos del capacitador</b>				<b>Cargo:</b>	Asesor HSE

<b>INTERPRETACIÓN DE CUMPLIMIENTO “CALIFICACIÓN”</b>	<b>Ponderación</b>
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Buena: 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

<b>SELECCIÓN MÚLTIPLE: MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA</b>
<p>1. las condiciones del entorno laboral pueden afectar _____ de los trabajadores?</p> <p>a. La salud mental b. Emocional c. social d. todas las anteriores</p>
<p>2. ¿Que factores que influye en la aparición del riesgo psicosocial?</p> <p>a) Factores individuales b) Factores externos c) Factores internos o de la organización d) Todas las anteriores</p>
<p>3. ¿nombre 3 consecuencia del riesgo psicosocial en un ambiente laboral?</p>
<p>4. ¿La resolución 2404 de 2019 en Colombia establece?</p> <p>a) Que la evaluación del riesgo psicosocial en el ámbito laboral debe realizarse de forma periódica y sistemática, y debe ser integral, participativa y enfoque de riesgo b) Que la evaluación del riesgo locativo en el ámbito laboral debe realizarse de forma periódica y sistemática, y debe ser integral, participativa y enfoque de riesgo. c) Todas son correctas</p>

	<b>FORMATO EVALUACIÓN ENTRENAMIENTO</b>	Código: GE-FO-01
		Versión: 02
		Fecha: 12-05-2025

<b>TOTAL</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	😊	☹️
TOTAL CALIFICACIÓN EFECTIVIDAD CAPACITACIÓN		
Señor capacitador se considerará efectiva la capacitación si obtiene una calificación igual o mayor de 4 (😊) /5; 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 CAPACITACIÓN