

	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 <input type="checkbox"/>	Inducción <input type="checkbox"/>	Reinducción <input type="checkbox"/>	Área:	Ambiental
Tema	MANEJO DE VERTIMIENTOS, NORMATIVIDAD, PERMISOS Y AUTORIZACIONES.			Fecha: dd/mm /aaaa	
Nombres y Apellidos del Participante				No. Identificación:	
Cargo del Participante					
Nombres y Apellidos del capacitador				Cargo:	Asesor Ambiental- Asesor 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. ¿Qué tipo de usuarios requieren Permiso de Vertimientos? a) Los que generan aguas residuales industriales. b) Aquellos que cuentan con establecimientos de comercialización de combustible y cambio de aceites. c) Aquellos quienes realizan descargas de aguas residuales a las fuentes hídricas o al suelo, es decir no cuentan con conexión al servicio de alcantarillado.	
2. La norma que regula los parámetros máximos permisibles de cargas contaminantes en vertimientos: a) Decreto 050 de 2018. b) Resolución 1076 de 2015. c) Resolución 0883 de 2018.	
3. ¿Cuál es la entidad encargada de otorgar o negar el permiso de vertimientos? a) La Corporación Autónoma Regional. b) La Gobernación Departamental. c) El Ministerio de Minas y Energía.	
TOTAL, CALIFICACIÓN:	
FIRMA DEL PARTICIPANTE:	
FIRMA DEL CAPACITADOR:	

EFFECTIVIDAD 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