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:**	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:	

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