|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSTANCIA INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | | |
| **OBJETIVO:**  Socializar y difundir las políticas de seguridad y salud en el trabajo, normas, uso de EPP y notificación de riesgos | | | | |
| **FECHA : NOMBRE EXPOSITOR:** | | | | |
| Hago constar que he recibido la inducción. Considero que estoy capacitado para cumplir mi labor y me comprometo a cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo, a utilizar los elementos de protección personal que me han sido asignados, informarle al personal de seguridad y salud en el trabajo la requisición o cambio de ellos, también a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros. | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CEDULA** | **CONTRATISTA** | **CARGO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |