



ACTA DE CONFORMACION COMITÉ DE VIGILANCIA DE SALUD OCUPACIONAL- COVISO

El COVISO se encargará de vigilar y reportar los factores de riesgos presentes en los ambientes laborales de cada una de las áreas del Establecimiento Educativo, así mismo estará encargado de la vigilancia de los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales presentes en la Institución y sus sedes anexas. Dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986 y al Decreto 1295 de 1994 en su artículo 63 y a las exigencias de la División dispuestas en el Programa de Salud Ocupacional. El período de duración de los miembros del Comité es de dos (2) años.

Funciones Comité De Vigilancia En Salud Ocupacional

- * Proponer la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.
- * Proponer y participar en actividades de capacitación en salud ocupacional dirigidas a todas las personas
- * Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de salud ocupacional debe realizar la empresa.
- * Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y proponer las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia.
- * Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos, aparatos y las operaciones realizadas por el personal de trabajadores en cada área o sección de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.
- * Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales.
- * Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- * Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen, el cual estará en cualquier momento a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes.

El Comité Quedara conformado de la siguiente manera.					
Municipio: Medellin			Fecha de conformación: 09-04-2016		
No	mbre del establecimiento educativo: T. E. Sen. Loven	to de Aber	1 / a		
Nú	mero de docentes total del EE: 43				
	egrantes: r parte del empleador:				
Se	designó como principal a:				
Nº	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma	
1	61166-100	77.	- 41 90	1	

Presidente-Rector

(fiduprevisora)

N°	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Wualis Amyo Marinez	92529655	Coordinador	() lengt Int
2				, , ,

Por parte de los trabajadores (Docentes):

Nº	en como principal (es) a: Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
	Thovam Holgun Rojun	71674222	Secretario	Govani De
2				

Nº	mo suplente (s) a: Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Firma
1	Andrea Barrientos	43755775	Docente	Deidreaß
2				1 2072

REPRESENTANTE DE LA UNION TEMPORAL

Nombre Capacitador

Firma y Sello Fundación Medico Preventiva JUAN CARLOS VERA Registro: 10664 Profesional de Salud

Ocupacional





ACTA DE CONFORMACION BRIGADA DE EMERGENCIAS

Departamento: Antiogola	Municipio: Modellin			
Fecha de conformación: 05 - 04 - 2016 Ho	ora de conformación: 8:30 AM			
Nombre del establecimiento educativo: T.C. San	Lorenzo de Aborre			
Número de docentes total del Establecimiento Educativo: <u>43</u>				
Constitucion de la Brigada				
Reunidos ante la Prescencia de Striel G. G. G. G. Como titular del Establecimiento Educativo, comparecen los representantes de los docentes, con el objeto de levantar la presente Acta, a efecto de formalizar la conformacion de las Brigadas de Emergencia conforme a lo dispuesto por la Normatividad Legal Vigente; mismas que tendran como funciones y obligaciones las establecidas en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, del cual se manifiestan conocedores, firmando a efectos de constancia.				
Brigada de Evacuacion	Brigada contra Incendios			
Nombre Jefe de Brigada: Notalia Alorez. 43867418 Firmacketoliu A	Jefe de Brigada: 1017137391 Nombre Jeidy Wanersa Sucerquia Firma Wille			
Brigadista: Leady Rodriguez Ley Nombre 52 758 707. Firma	Regardista: Myandra Montoya Giraldo Ayanda M Nombre 43608338 Filma			
Brigadista:	Brigadista:			
Nombre 22025842 Brigada de Primeros Auxilios Jefe de Brigada: Juan Carlos Rodas Ospina Roll Nombre C.C#71711061 Firma	Nombre Firma			
Nombre Brigadista: Once Brigadista: Once Brigadista: Once Dian Once Brigadista: Once Dian Once Brigadista: Once Dian Dian Once Dian Dian				
Nombre 15370919 Firma Julium	Condact			
Siendo las <u>ID: 00</u> horas de la misma fecha en que se suscribe l Brigadas de Emergencia señaladas	Registro: 10564 Profesional de Salud			
Responsable de la conformacion	Ocupacional			
Nombres	Firma y Sello			
	Centro de Impresión & Arte - Tel.: 448 42 61			