



Proceso:	Gestión Talento Humano	Código:	ESGHDAYFFO - 16
Documento:	Formato Inspección Gerencial	Versión:	1.0
Fecha de aprobación:	3/27/2023	Página	Página 1 de 1

JEFE ÁREA A INSPECCIONAR		CARGO										AREA								
NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA LA INSPECCION		CARGO																		
TIPO DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	C	CUMPLE PARCIALMENTE	CP	NO CUMPLE	NC	NO APLICA	NA	FECHA DE INSPECCIÓN				D	M	A				
ÍTEM	ASPECTO A EVALUAR										C	N	C	N	CONDICIÓN ENCONTRADA			ACCIÓN CORRECTIVA		SEGUIMIENTO
1	RECURSO HUMANO																			
1.1	El personal conoce las políticas y se identifican con ellas?																			
1.2	Conocen quienes son los integrantes del COPASST?																			
1.4	Conocen los colaboradores sus responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo?																			
1.5	Conocen los Funcionarios los riesgos asociados a las tareas desarrolladas?																			
1.6	Los colaboradores que se encuentran en el área se encuentran usando los respectivos elementos de protección personal aplicables?																			
1.8	Se evidencias canecas para la disposición de residuos																			
2	LOCATIVO																			
2.1	El área se encuentra libre de peligros para tropiezos (cajas, papeleras, extensiones eléctricas, etc.)																			
2.2	Las instalaciones se encuentran limpias y ordenadas																			
2.4	Escalones firmes, nivelados y limpios; no excesivamente encerados o resbaladizos.																			
2.3	Se encuentran las áreas de trabajo demarcadas y señalizadas?																			
3	EMERGENCIAS																			
3.1	Conocen quienes son los integrantes de la brigada de emergencia?																			
3.2	Los empleados conocen que hacer en caso de emergencias?																			
3.3	Mapa y/o plano de evacuación visible y en buenas condiciones																			
OTRAS OBSERVACIONES																				
DESCRIPCIÓN						RESPONSABLE						FECHA CORRECCION								

RESPONSABLE INSPECCIÓN

RESPONSABLE AREA

RESPONSABLE SEGUIMIENTO

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha y acto administrativo de aprobación	Descripción del cambio

Nombre del solicitante