|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \\Mpramirez\mis documentos\Mis imágenes\Logo Igac_color_vert.jpg | INDUCCIÓN A CONTRATISTASGESTIÓN CONTRACTUAL | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO |
| AAAA - MM - DD |
|   |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: |  |
| DEPENDENCIA: |  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: |  |
|  |  |
| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | REALIZADA | FECHA  |
| SUPERVISOR(A) | 1 | Presentación con cada una de las personas que integran la dependencia, procesos o subproceso. |  |  |
| 2 | Presentación de la Plataforma Estratégica, Propósito Central, Objetivo Retador y Valores Institucionales. |  |  |
| 3 | Presentación de las generalidades del Sistema de Gestión Integrado - SGI del Instituto (mapa de procesos, caracterización y documentación). |  |  |
| 4 | Información acerca de las actividades de la dependencia, proceso y subprocesos en la que realizará sus obligaciones. |  |  |
| 5 | Información acerca de los procedimientos, instructivos y formatos de la dependencia, proceso y subproceso y específicamente en los que realizará sus obligaciones. |  |  |
| 6 | Dar a conocer el procedimiento para solicitar elementos de oficina cuando los requiera, apoyo técnico e informático a través de la mesa de ayuda y asignación de la cuenta de correo institucional. |  |  |
| 7 | Explicación del conducto regular para tratar asuntos personales y/o contractuales respecto a la ejecución del contrato. |  |  |
| Subdirección de Talento Humano / Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial | 8 | Presentar generalidades del Sistema de Gestión se Seguridad y Salud en el Trabajo del IGAC (Política, responsabilidades, notificación de riesgos y condiciones inseguras, elementos de protección personal y canal de comunicación en caso de un accidente) y notificación de riesgos (físico, psicosocial, biomecánico, químico, biológico, mecánico y eléctrico) al cual está expuesto el contratista según sus actividades y obligaciones contractuales. | Aprobación bajo certificado de Evaluación en Telecentro**\*Anexar certificado a la primera cuenta cobro** |
| INDUCCIÓN IMPARTIDA POR: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma del Supervisor |  | Fecha |  | Aprobado Subdirector de Talento HumanoProfesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial o la persona asiganda |  | Fecha |  |
| INDUCCIÓN RECIBIDA POR: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Firma del Contratista |  | No. del Contrato |  |
|  |  |