

	Formato Constancia de Inducción Específica en puesto de trabajo	Fecha Aprobación: 27-07-2026	
		Código: FT-ADM-54	
	E.S.E. FABIO JARAMILLO LONDOÑO	Versión: 001	Pág. 1 de 1

CONSTANCIA DE INDUCCIÓN ESPECIFICA EN PUESTO DE TRABAJO

1. Fecha _____

2. Información del colaborador

Nombre completo: _____

Documento de identidad: _____ Cargo: _____

Área : Administrativa ____ Asistencial ____

Sede en la que realizará sus funciones: _____

3. Tipo de vinculación:

☐ Planta ☐ Provisional ☐ Periodo fijo ☐ Libre nombramiento y remoción

☐ Prestación de servicios ☐ Otro: _____

Fecha de ingreso: _____

Fecha de realización de la inducción: _____

Nombre del Jefe inmediato o responsable de la inducción: _____

4. Temas desarrollados durante la inducción

Marque con una (✓) los temas abordados durante la inducción específica en puesto de trabajo.

No.	Tema	Sí	No	Observaciones
1	Presentación del área física y del equipo de trabajo.	☐	☐	
2	Capacitación y entrenamiento en las funciones propias del cargo.	☐	☐	
3	Socialización de los procedimientos, protocolos, guías, manuales y demás documentos aplicables al cargo (incluye el acceso al drive del Sistema de Gestión de Calidad).	☐	☐	
4	Inducción sobre los riesgos laborales asociados al puesto de trabajo y las medidas de prevención y control.	☐	☐	
5	Uso de herramientas, equipos, dispositivos e insumos requeridos para el desempeño de las funciones.	☐	☐	
6	Capacitación en el manejo de los sistemas de información institucionales, bases de datos, plataformas e Historia Clínica (Cuando aplique).	☐	☐	
7	Capacitación en estrategias de Seguridad del paciente (obligatorio para personal asistencial)	☐	☐	
8	Espacio para resolver inquietudes relacionadas con el cargo y las funciones.	☐	☐	

5. Declaración del colaborador

Declaro que recibí la inducción específica en puesto de trabajo correspondiente a mi cargo, dentro de los primeros quince (15) días de mi vinculación a la institución. Así mismo, certifico que recibí la información, orientación y entrenamiento necesarios para el adecuado desempeño de mis funciones, que tuve la oportunidad de resolver las inquietudes relacionadas con mi cargo y que

Documento del Sistema de Gestión de Calidad	Documento Controlado
---	----------------------

	Formato Constancia de Inducción Específica en puesto de trabajo		Fecha Aprobación: 27-07-2026
			Código: FT-ADM-54
	E.S.E. FABIO JARAMILLO LONDOÑO		Versión: 001 Pág. 1 de 1

me comprometo a cumplir los procedimientos, protocolos, manuales y normas institucionales y de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicables.

Firma del trabajador: _____

Firma responsable de la inducción: _____

Cargo: _____