**TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

|  |
| --- |
|  |

La práctica empresarial es una actividad que le permite al estudiante integrar la formación y la capacitación propias de la etapa lectiva, en la ejecución de actividades correspondientes al ámbito laboral, las cuales al desarrollarse en empresas que pertenecen al sector que apunta el perfil ocupacional del programa, le permite al estudiante complementar sus competencias básicas y laborales; así como perfeccionar sus habilidades, como preparación para su futuro desempeño laboral.

**PERFIL OCUPACIONAL**

* El egresado en Técnico Laboral como Auxiliar de Seguridad y Salud en el trabajo estará en capacidad de recopilar, verificar, registrar y tramitar documentos para asistir áreas de talento humano en las organizaciones, en todo lo relacionado con la seguridad, riesgos laborales, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y áreas afines en empresas de los diferentes sectores económicos.
* Inspeccionar las condiciones sanitarias de restaurantes, hoteles, colegios, hospitales y otras instalaciones o instituciones públicas e investigar acerca de posibles enfermedades y envenenamientos causados por el consumo de alimentos descompuestos.
* Conducir programas de monitoreo y medición de factores medioambientales para identificar causas de contaminación; vigilar y controlar las condiciones sanitarias de viviendas, áreas públicas, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos.
* Efectuar control sobre mataderos y hatos, plazas de mercado, programas de recolección y disposición de basuras y prestar asesoría a los mismos.
* Inspeccionar establecimientos para asegurar el cumplimiento de reglamentos y normas sobre emisión de agentes contaminantes y eliminación de residuos peligrosos para la salud humana o el medio ambiente.
* Inspeccionar sitios de trabajo para garantizar que equipos, materiales y procesos de producción no presenten riesgos para los empleados o público en general e indagar acerca de accidentes de trabajo.
* Multar y cerrar establecimientos que no cumplan con las regulaciones establecidas.
* Realizar la vigilancia y el control en empresas aplicadores de plaguicidas por aspersión, nebulización u otros métodos.
* Suministrar información a empleados y público en general sobre aspectos de salud pública, protección ambiental y seguridad en el trabajo.

# DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  | | | |
| **TELEFONO FIJO** |  | **CELULAR** | |  |
| **DIRECCIÓN:** |  | **BARRIO:** | |  |
| **DOCUMENTO IDENTIDAD:** |  | **EXPEDIDO EN:** | |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | **FOLIO:** | |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |  | **LUGAR (CIUDAD):** | |  |
| **LIBRETA MILITAR N°:** |  | **CLASE Y DISTRITO:** | |  |
| **ESTADO CIVIL: (coloque una X en la opción que corresponda)** | **CASADO(A): SOLTERO(A): UNION LIBRE:** | | | |
| **EN CASO DE NO CONTACTARLO (A) FAVOR AVISAR A:** |  | **TELÉFONO:** |  | |

# ESTUDIOS REALIZADOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTABLECIMIENTO | **LUGAR** | **AÑOS DE ESTUDIO** | **AÑO EN QUE TERMINO** | **TITULO OBTENIDO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# OTROS ESTUDIOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIO | **ESTABLECIMIENTO** | DURACION | **FECHA DE TERMINACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **TELÉFONO** | **DIRECCIÓN** | **TIEMPO LABORADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**REFERENCIAS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | TELÉFONO | OCUPACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |

**REFERENCIAS FAMILIARES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | PARENTESCO | OCUPACIÓN |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Declaro que la información que he suministrado es verdadera y puede ser verificada**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**