|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Profesional:** |       |
| **No. Documento de Identidad:**  |       | **Cargo:** |       |
| **Proceso o Área:**  |       | **Actividad Desarrollada** | **INDUCCIÓN** **[ ]  REINDUCCIÓN** **[ ]**  |

**Criterios de valoración:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | Asistió y aprobó | **1** | No asistió o No aprobó | **3** | Asistió y aprobó con debilidades | **R** | Refuerzo posterior |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASE DE INDUCCIÓN** | **FECHA** | **LUGAR** | **HORA** | **VALORACIÓN** | **RESPONSABLE** | **FIRMA RESPONSABLE** |
| **D** | **M** | **A** | **5** | **3** | **1** | **R** |
| 1. Inducción UFPS
 |       |       |       |       |       |  |  |  |  |       |       |
| 1. Aspectos Contractuales
 |       |       |       |       |       |  |  |  |  |       |       |
| 1. Inducción al Sistema de Gestión de Calidad
 |       |       |       |       |       |  |  |  |  |       |       |
| 1. Inducción en SG-SST
 |       |       |       |       |       |  |  |  |  |       |       |
| 1. Inducción con líderes de proceso
 |       |       |       |       |       |  |  |  |  |       |       |
| 1. Inducción según perfil de cargo.
 |       |       |       |       |       |  |  |  |  |       |       |

**OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
|       |

ACEPTO HABER RECIBIDO LA INDUCCIÓN DESCRITA CON ANTERIORIDAD

Se firma en la ciudad de Cúcuta a los       días del mes de       del año

**NOMBRE DEL COLABORADOR:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL COLABORADOR**

|  |
| --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** |
| **VERSIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO**  | **FECHA** | **RESPONSABLES** |
| 01 | **Creación Documento.** Versión Original integrada al SIGC. Documentos y registros para la habilitación de los servicios de salud que se ofertan desde la División de Servicios Asistenciales y de Salud adscrita a la Vicerrectoría de Bienestar Universitario a la comunidad institucional. | 29/05/2023 | **Elaborado por:** • Luis Eduardo Trujillo Toscano (Vicerrector Bienestar Universitario)• Lina Mariela Ardila Marín (Coordinadora División Servicios Asistenciales en salud)• Mónica Bautista (Profesional Apoyo Planeación - Calidad)**Aprobado por:**• Henry Luna (Líder de Calidad) |