SSOMA SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE	**PROGRAMA ANUAL DE INDUCCIONES, CAPACITACIONES Y SIMULACROS – 2026**	**CÓDIGO**	FOR-SSTMA-009
		VERSIÓN	4
		FECHA	02/01/2026

RAZON SOCIAL	**RUC**	**DOMICILIO**	**ACTIVIDAD ECONÓMIICA**	**NUMERO DE TRABAJADORES**
SEDE CENTRAL	x	Av. Simón Bolívar 1831, Pueblo Libre 15084	General	532

OBJETIVO GENERAL	**Prevención de Incidentes y Accidentes en el trabajo**
OBJETIVOS ESPECIFICOS	Capacitar a los trabajadores para crear una cultura de prevención de riesgos laborales.
	Ejecutar los simulacros para el cumplimiento de los planes de emergencia.
META	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses
INDICADOR	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
RECURSOS	Recursos propios de la empresa y de terceros
PRESUPUESTO	Según requerimiento

FECHA DE APROBACIÓN	26/02/2026

N.°	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN	ÁREA	INDICADOR	META	AVANCE	PERIODO DE EJECUCIÓN 2026												FECHA DE VERIFICACIÓN	ESTADO (Pendiente, Realizado, en Proceso)	OBSERVACIONES
							ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	EPTIEMB R	OCTUBRE	OVIEMBR	DICIEMBR			
INDUCCIONES GENERALES PERSONAL NUEVO																					
1	Ley N° 29783 "Seguridad y Salud en el Trabajo" y su reglamento.	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos	N° inducciones ejecutadas x 100% /N° inducciones programadas	Ejecutar el 100% de inducciones programadas	P 12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E 80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
2	Identificación de peligros y riesgos	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos			P 12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E 80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
3	Políticas SST y RISST	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos																30 DE CADA MES		
						E 80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
4	Actos y condiciones subestándares	Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos			P 12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E 80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
5	Notificación de accidentes e incidentes	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos			P 12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E 80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
6	Aspectos e impactos ambientales	Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos			P 12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 DE CADA MES		
						E 80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
CAPACITACIONES																					
1	Matriz IPERC	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Tercero	Todos	N° capacitaciones ejecutadas x 100% /N° capacitaciones programadas	Ejecutar el 100% de capacitaciones específicas programadas	P 12	P								P				30 DE CADA MES		
						E 100%	E								E						
2	Uso y manejo de extintores	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Tercero	Todos			P 12			P						P				30 DE CADA MES		
						E 100%			E						E						
3	Primeros auxilios básicos	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Tercero	Todos			P 12			P						P				30 DE CADA MES		
						E 100%			E						E						
4	Orden y limpieza	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Tercero	Todos			P 12					P								30 DE CADA MES		
						E 100%					E										
5	Manejo de residuos sólidos y materiales peligrosos.	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Tercero	Todos			P 12					P								30 DE CADA MES		
						E 100%					E										
SIMULACROS																					

1	Simulacro de primeros auxilios	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos	N° simulacros ejecutadas x 100%/ N° capacitaciones programadas	Ejecutar el 100% de simulacros programados	P	1					P										30 DE CADA MES		
						E	**100%**					E												
2	Simulacro de lucha contra incendios	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos			P	1							P								30 DE CADA MES		
						E	**100%**							E										
3	Simulacro de sismo y evacuación	Coordinador SSTMA/ Prevencionista SSTMA/Administrador	Todos			P	3					P			P			P				30 DE CADA MES		
						E	**80%**					E			E									

LEYENDA		
	Actividad PROGRAMADA	P
	Actividad EJECUTADA	E

Elaborado Por:	**Revisado Por:**	**Aprobado Por:**
Ing. Pamela Granados Flores	Ing. Fernando Crespo Paredes	Julio Alfaro Garfias/ Gustavo Castillo
Firma:	Firma:	Firma:
Cargo: Prevencionista SSTMA	**Cargo:** Coordinador SSTMA	**Cargo**: Jefe de Seguridad/ Presidente CSST