



ACTA DE ASIGNACION PARA ROL DE TRABAJADOR AUTORIZADO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: AC-SST-01

Versión: 01

Fecha EL: 02/02/2026

Fecha UA:

Página 1 de 1

1. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	NIT:
Ciudad:	Fecha:

2. DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre completo:		Cedula:	
Tipo de contrato:	Cargo:	Fecha de ingreso:	

3. FUNDAMENTO DE LA ASIGNACION

La CTA Enlace Industrial, certifica que el trabajador anteriormente identificado:	CUMPLE
Ha sido evaluado médicamente y es apto para realizar trabajo en alturas.	
Cuenta con formación y reentrenamiento vigente para trabajo en alturas, según normativa aplicable.	
Conoce los procedimientos de trabajo seguro, el análisis de riesgos, procedimiento seguro para trabajo en postes de energía y el plan de emergencias para actividades en alturas.	
Ha sido instruido en el uso adecuado de equipos de protección personal y sistemas de acceso.	

4. ALCANCE DE LA AUTORIZACIÓN

Se autoriza al trabajador para realizar actividades de trabajo en alturas tales como:

Alturas aproximadas: _____

Tipo de tareas: ☐ Mantenimiento ☐ Instalación ☐ Inspección ☐ Limpieza ☐ Otro:

5. OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR AUTORIZADO

El trabajador se compromete a:

- Cumplir los procedimientos de trabajo seguro.
- Usar correctamente los EPP y equipos certificados.
- Reportar condiciones y actos inseguros.
- Participar en capacitaciones y evaluaciones.
- Suspender labores si identifica riesgo grave o inminente.
- No usar el celular en el área de trabajo

6. VIGENCIA

Esta autorización tiene vigencia desde el ____ / ____ / ____ hasta el ____ / ____ / ____, y podrá ser cancelada en cualquier momento si se incumplen las normas de seguridad o cambian las condiciones médicas, técnicas o legales.

7. FIRMAS

Trabajador	Representante legal
Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma: