

Trámite de TIA: Inicial

Renovación

Fecha:

Día / mes / año

Datos del Participante (obligatorios)

Participante que asiste:

(Nombre)

(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

Domicilio particular:

(calle, número y exterior, colonia, municipio)

Empresa donde labora:

Puesto a desempeñar:

Área donde labora dentro del AIQ:

Teléfono:

Correo electrónico:

Contenido en materia de seguridad operacional

(Para llenado exclusivo por el AIQ)

Normatividad

Reglas de operación de AIQ

Conducción en plataforma

Identificación de peligros

Conceptos básicos

Reporte Voluntario

El presente programa de capacitación y adiestramiento está dirigido a distintas empresas que ingresan a áreas operacionales del AIQ, en cumplimiento al Manual SMS del AIQ "Programa de capacitación y adiestramiento en seguridad operacional"

- Concientizar al personal sobre los procesos de identificación de peligros y de gestión de riesgos, incluyendo un sistema de notificación de los mismos.
- Informar a todo el personal sobre seguridad operacional en la aviación, para fomentar una cultura y compromiso de los integrantes del AIQ sobre la Seguridad Operacional en el Aeropuerto.

Datos del instructor

(Para llenado exclusivo por el AIQ)

MARTINEZ OLVERA SALVADOR

OTERO OLEA HUGO

CAMACHO GARCIA PABLO CESAR

LARA MARTINEZ AMAURI

Estoy consciente de mi participación sobre los procesos de identificación de peligros, a través del sistema de reportes voluntarios, notificando los peligros, que se generen como resultado de nuestras operaciones y/o actividades.

FIRMA SUPERVISOR

AVISO DE PRIVACIDAD EN FORMATO SMS

La Administración Aeroportuaria del AIQ, a través del departamento de Gestión de la Seguridad Operacional "SMS", es la unidad administrativa responsable del tratamiento de los datos personales que se proporcionen en la FICHA DE REGISTRO DE CAPACITACIÓN SMS, a través de los diversos medios de captación como son formatos o correo electrónico, mismos que serán utilizados para efectuar el servicio citado

El contenido de este formato es confidencial y se entiende dirigido y para uso exclusivo de FICHA DE REGISTRO DE CAPACITACIÓN SMS, por lo que no podrá distribuirse y/o difundirse por ningún medio sin la previa autorización del USUARIO. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto por los artículos 6 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 3 fracción II, 16, 17, 18, 20, 21 y 27 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos obligados; 23, 68 y 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3 fracción VII y XIII, 62 y 111 de la Ley de Transparencia y Accesos a la Información Pública del Estado de Querétaro.

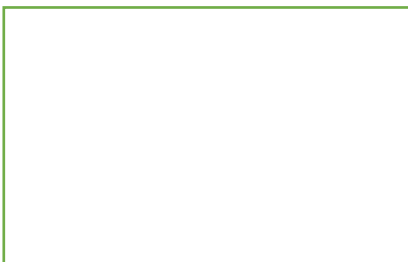
En caso de negativa para el tratamiento de sus datos personales para la finalidad y transferencias señaladas, podrán presentar su solicitud para el ejercicio de derechos ARCO, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia o ante la Unidad de Transparencia del Aeropuerto Intercontinental Querétaro S.A. de C.V.

FECHA DE ACTUALIZACIÓN 24 DE ENERO DEL 2019

FIRMA PARTICIPANTE

Se hace constar que la personal mencionada ha recibido la instrucción antes mencionadas y ha acreditado la comprensión de los mismo, por lo que se compromete a respetar las reglas de operación del AIQ y llevar sus actividades a un nivel aceptable de seguridad.

Sello de curso



Participante:

(Nombre)

(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

FIRMA PARTICIPANTE

Instrucciones: Rellene los círculos que corresponden a la respuesta correcta del examen proyectado en la presentación

Número de pregunta	Posible Respuesta			
1	①	②	③	④
2	①	②	③	④
3	①	②	③	④
4	①	②	③	④
5	①	②	③	④
6	①	②	③	④
7	①	②	③	④
8	①	②	③	④
9	①	②	③	④

Calificación:

10. Realiza el llenado del reporte voluntario correspondiente a la imagen y/o video mostrado.

FECHA DEL EVENTO _____ HORA DEL EVENTO _____
LUGAR _____

DESCRIPCIÓN DEL PELIGRO (Mayor detalle posible)
CONSECUENCIAS DEL PELIGRO (Daños o lesiones que se pueden generar)
PROPUESTAS ACCIONES CORRECTIVAS

EN SU OPINIÓN, ¿QUÉ TAN FRECUENTE PUEDE O PODRIA SUCEDER EL EVENTO?

FRECUENTE OCASIONAL REMOTO IMPROBABLE EXTREMADAMENTE IMPROBABLE

EN SU OPINIÓN, ¿CUÁL SERÍA LA GRAVEDAD DEL EVENTO?

CATASTRÓFICO PELIGROSO MAYOR MENOR INSIGNIFICANTE
 (Muertes) (Pérdida facultades físicas) (Incapacidad > 30 días) (Incapacidad < 30 días) (Sin lesiones)

¡Buena suerte! Recuerda la Seguridad Operacional es tarea de TODOS.

CONTACTO SMS 442 1925500 Ext 543 y 539