

DIRECCIÓN DE MOVILIDAD Y FORMACIÓN PARA EL TRABAJO  
VICEMINISTERIO DE EMPLEO Y PENSIONES

**Manual de Ingreso al Sistema de Centros de Entrenamiento.**



**CENTROS**  
DE ENTRENAMIENTO  
PARA LA PREVENCIÓN  
DEL RIESGO  MINTRABAJO

Versión 2.0  
Por Ing. Fabián Cordon Soto.



 MINTRABAJO

Visite nuestro sitio web  
<http://www.mintrabajo.gov.co/>

## Tabla de Contenido

<b>Glosario</b> .....	<b>3</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>4 - 5</b>
Módulo Centros de Entrenamiento .....	5
<b>Información Módulo Centros de Entrenamiento</b> .....	<b>6</b>
<b>Menú Inicial Módulo Centros de Entrenamiento</b> .....	<b>7</b>
Realizar cambio de contraseña.....	8
<b>Registros</b> .....	<b>9</b>
Agregar Sede .....	9
Diligenciamiento de Campos .....	10
Sede Registrada .....	11 - 12
Agregar Nuevo Entrenador .....	13
Diligenciamiento de campos .....	14
Entrenador Registrado .....	15 - 16
Agregar Supervisor .....	17
Diligenciamiento de campos .....	18
Supervisor Registrado.....	19 - 20
Agregar Programa.....	21
Diligenciamiento de campos .....	21
Programa Registrado .....	22 - 23
Agregar Curso .....	24
Diligenciamiento de campos .....	24 - 25
Curso Registrado .....	25
Agregar Trabajador .....	26
Diligenciamiento de campos .....	27
Trabajador Registrado .....	27
Curso - Trabajador .....	28 - 29 - 30
Certificados .....	31
Generación de Constancias .....	32
(Constancia Formación).....	32

## GLOSARIO

<b>Término</b>	<b>Definición</b>
<i>DMFT</i>	<i>Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo</i>
<i>RUE</i>	<i>Registro Único de Empresa</i>
<i>NTC</i>	<i>Norma Técnica Colombiana</i>
<i>ONAC</i>	<i>Organismo Nacional de Acreditación de Colombia</i>

## INTRODUCCIÓN

Mediante la Resolución 1178 del 28 de marzo de 2017, publicada en el Diario Oficial No. 50.198 del 6 de abril de 2017, el Ministerio del Trabajo dispuso los requisitos técnicos y de seguridad para proveedores del servicio de capacitación y entrenamiento en Protección contra Caídas en Trabajo en Alturas. Esta norma consagró tres aspectos importantes que, para el asunto de este comunicado, resultan importantes:

1. Reguló la certificación de calidad a la que se refiere el parágrafo 3 del artículo 12 de la Resolución 1409 de 2012, estableciendo que:

*“Artículo 42. Certificación de calidad. La Certificación de calidad de los centros de capacitación y entrenamiento debe realizarse ante un organismo certificador debidamente acreditado por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC). Para obtener la certificación de calidad se seguirán las siguientes reglas:*

**1. Las Personas Naturales y Jurídicas con licencia en salud ocupacional, hoy seguridad y salud en el trabajo, y las Instituciones de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano, para ofertar programas de formación en Protección contra Caídas en Trabajo en Alturas para jefe de área, coordinador y trabajadores operativos, deberán certificar sus centros de capacitación y entrenamiento en la norma técnica colombiana NTC 6072 Centros de formación y entrenamiento en protección contra caídas en trabajo en alturas - requisitos o la que la sustituya, modifique o aclare, ante un organismo debidamente acreditado por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC).”**

2. El parágrafo 1 del mismo artículo 42 de la Resolución 1178 de 2017 del Ministerio del Trabajo, dicta que **“Las personas naturales y jurídicas con licencia en Salud Ocupacional, hoy Seguridad y Salud en el Trabajo, que se encuentran autorizadas por el SENA para impartir la formación en programas en Protección contra Caídas en Trabajo en Alturas, contarán con (1) un año a partir de la entrada en vigencia de la presente resolución para obtener la certificación de calidad del centro de capacitación y entrenamiento, termino durante el cual podrán seguir prestando el servicio, siempre y cuando la autorización otorgada por el SENA este vigente.”** (negrilla y subraya fuera del texto original)
3. Creó el Registro de proveedores de formación para protección contra caídas en trabajo en alturas, en el cual deben estar inscritos TODOS los proveedores de este servicio, PREVIAMENTE a la realización de cualquier tipo de oferta de estos servicios de capacitación.

De tal manera que, **a partir del 6 de abril de 2018**, TODOS los proveedores del servicio de capacitación y entrenamiento en trabajo seguro en alturas deben estar inscritos en el registro al que se refiere los artículos 44 y subsiguientes de la Resolución 1178 de 2017.

Precisamente esta misma normatividad, otorga a la Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, la competencia para realizar la inscripción en el registro de *“todos los proveedores del servicio de capacitación, entrenamiento y evaluación de la competencia de Trabajo Seguro en Alturas”*.

Para realizar la inscripción en el mencionado registro, la misma norma establece que el director de operación de los centros de capacitación y entrenamiento en protección contra caídas en trabajo en alturas debe ingresar al Módulo de Centros de Entrenamiento para la prevención del riesgo, y seguir los siguientes pasos:

- Ingresar a la página principal del Ministerio del Trabajo <http://www.mintrabajo.gov.co> En la cenefa se encuentra la casilla “**CENTROS DE ENTRENAMIENTO**”; se debe elegir dicha opción.
- Al seleccionar la opción, los interesados encontrarán información enfocada a centros de entrenamiento, comunicado, requisitos para la inscripción, etapas para el registro, enlace de acceso y proveedores inscritos en el registro.
- Debe leer detalladamente el manual de usuario, con el fin de no cometer errores en el diligenciamiento de la información.

- ✚ Para un óptimo rendimiento se recomienda utilizar las últimas versiones de los navegadores Google Chrome, Safari, Mozilla Firefox e Internet Explorer.
- ✚ El aplicativo se encuentra disponible para dispositivos móviles, en cuyo caso, el registro se puede realizar en la misma dirección web.
- ✚ Este manual contiene herramientas de ayuda visual paso a paso, las cuales facilitarán el proceso de registro de las empresas.
- ✚ Recuerde diligenciar los formularios en su totalidad.

Si sus inquietudes persisten, lo invitamos a comunicarse al PBX: (57-1) 5186868 extensión 11362 y/o al correo electrónico: [centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co](mailto:centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co)

## MÓDULO CENTROS DE ENTRENAMIENTO

Para acceder al Módulo Centros de Entrenamiento, es necesario utilizar las credenciales de acceso, que previamente fueron remitidas desde la cuenta: [relaynotification@mintrabajo.gov.co](mailto:relaynotification@mintrabajo.gov.co) con el Asunto: **[Mintrabajo] - Nuevo Usuario RUE**.



- ✚ El tiempo de sesión activa en el ‘**Módulo Centros de Entrenamiento**’, es limitado. Si la sesión permanece inactiva más de tres (3) minutos y no se ha guardado la información, se perderá el registro diligenciado.

El *Módulo de Centros de Entrenamiento para la prevención del riesgo* ha sido diseñado de una forma sencilla y moderna, para que el usuario tenga una experiencia con la aplicación intuitiva y fácil de usar.

Esta autenticado como: 876543210 de GRUPO DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE MIGRACIÓN LABORAL Info : [centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co](mailto:centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co)

   
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MANUAL USUARIO INICIO  SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

1 SEDE(S)

ADICIONAR / MODIFICAR

2 ENTRENADOR(ES)

ADICIONAR / MODIFICAR

3 SUPERVISOR(ES)

ADICIONAR / MODIFICAR

4 PROGRAMA(S)

ADICIONAR / MODIFICAR

5 CURSO(S)

VER

TRABAJADOR(ES)

ADICIONAR / MODIFICAR

CURSO -> TRABAJADORES(S)

RELACIONAR / ADICIONAR

CERTIFICADOS

VER

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	GRUPO DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE MIGRACIÓN LABORAL
TIPO ACTIVIDAD ECONOMICA	CULTIVO DE CEREALES (EXCEPTO ARROZ), LEGUMBRES Y SEMILLAS OLEAGINOSAS
NUMERO DOCUMENTO	876543210 - 9

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS	FABIAN EMILIANO FRENCH THOMPSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC - 23456789

El menú es detallado de forma más sencilla para un óptimo entendimiento.



The screenshot shows the user interface of the 'Centros de Entrenamiento para la Prevención del Riesgo' system. It includes a header with the user's authentication information, the MINTRABAJO logo, and the 'Todos por un Nuevo País' slogan. A navigation menu contains links for 'Manual Usuario', 'Inicio', a search icon, and 'Salir'. The main content area is titled 'CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO' and features eight colorful buttons for managing records: 'SEDE(S)', 'ENTRENADOR(ES)', 'SUPERVISOR(ES)', 'PROGRAMA(S)', 'CURSO(S)', 'TRABAJADOR(ES)', 'CURSO -> TRABAJADORES(S)', and 'CERTIFICADOS'. Below this is a section for 'DATOS DE LA ORGANIZACIÓN' and 'DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL' with corresponding fields and values.

**A** Esta autenticado como: 876543210 de GRUPO DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE MIGRACIÓN LABORAL. Info : [centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co](mailto:centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co)

**B** MANUAL USUARIO INICIO  SALIR

**C** CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

- 1 SEDE(S) ADICIONAR / MODIFICAR
- 2 ENTRENADOR(ES) ADICIONAR / MODIFICAR
- 3 SUPERVISOR(ES) ADICIONAR / MODIFICAR
- 4 PROGRAMA(S) ADICIONAR / MODIFICAR
- 5 CURSO(S) VER
- TRABAJADOR(ES) ADICIONAR / MODIFICAR
- CURSO -> TRABAJADORES(S) RELACIONAR / ADICIONAR
- CERTIFICADOS VER

**D** DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	GRUPO DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE MIGRACIÓN LABORAL
TIPO ACTIVIDAD ECONOMICA	CULTIVO DE CEREALES (EXCEPTO ARROZ), LEGUMBRES Y SEMILLAS OLEAGINOSAS
NUMERO DOCUMENTO	876543210 - 9

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS	FABIAN EMILIANO FRENCH THOMPSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CC - 23456789

- A. Información general de la empresa autenticada en el *Módulo de Centros de Entrenamiento para la prevención del riesgo*, teléfono y correo de contacto del Ministerio del Trabajo.
- B. Casillas de Manual de Usuario, Inicio, cambio de contraseña y salir.
- C. Opciones para los registros de Sedes, Entrenadores, Supervisores, Programas, Cursos, Trabajadores Formados, Asociar trabajadores formados a un curso y certificaciones.
- D. Información general de la organización y del representante legal.

**Realizar cambio de contraseña:** esta opción le permitirá reemplazar la contraseña asignada por el sistema RUE, por una nueva.

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

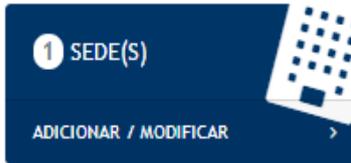
## CAMBIO DE CONTRASEÑA

Contraseña actual

Contraseña nueva

Verificación de nueva contraseña

## Registros



**(Agregar Sede).** Esta opción le permitirá registrar todas las sedes de entrenamiento que tenga la empresa, registre la totalidad de la información. *(Recuerde que las sedes serán aprobadas por el Ministerio del Trabajo).*

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### ADICIONAR UNA SEDE

**! Recuerde que !**

Hasta tanto el MINTRABAJO no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales, se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

**INFORMACION DE LA SEDE**

NOMBRE SEDE

DEPARTAMENTO DE COBERTURA

MUNICIPIO

DIRECCION

DETALLES DE LA DIRECCION

LATITUD

LONGITUD

**INFORMACION DEL DIRECTOR DE OPERACIONES**

NOMBRE DIRECTOR DE OPERACIONES

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO FIJO

TELEFONO MOVIL

OTROS TELEFONOS

**¡Recuerde que!**

*Hasta tanto el Ministerio del Trabajo no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.*

**Diligenciamiento de campos:**

- **Nombre Sede:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto y números; no permite el registro de puntos ni de caracteres especiales. En este campo debe diligenciar el **nombre completo de la sede donde se realizará el entrenamiento**.
- **Departamento:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- **Municipio:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- **Dirección:** Campo con opción de registro de datos alfanuméricos. Escriba la dirección exacta donde se encuentra el Centro de capacitación y entrenamiento en TSA.
- **Detalle de la dirección:** Campo con opción de registro de datos alfanuméricos; si es necesario, de una breve descripción o alguna característica para ubicar el Centro de capacitación y entrenamiento en TSA (Ej. *Kilómetro 5 vía Bogotá Sopó*).
- **Latitud:** Campo con opción de registro de datos numéricos (Ej. *4.683961*)
- **Longitud:** Campo con opción de registro de datos numéricos (Ej. *-74.047452*)
- **Nombre Director de Operaciones:** Nombre completo de la persona responsable de la sede.
- **Correo electrónico:** Debe escribir una dirección de correo electrónico válida y existente; es importante que esta cuenta de correo sea de la persona responsable.
- **Teléfono fijo:** Debe registrar un número de teléfono fijo existente.
- **Teléfono móvil:** Debe registrar un número de celular existente.
- **Otros teléfonos:** Campo de registro para un segundo número de contacto.

(Sede Registrada)

Esta autenticado como: 876543210 de GRUPO DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE MIGRACIÓN LABORAL Info : [✉ centrosdeentrenamino@mintrabajo.gov.co](mailto:centrosdeentrenamino@mintrabajo.gov.co)

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

AGREGAR UNA SEDE

NOMBRE SEDE	RESPONSABLE SEDE	TELEFONO	DIRECCION SEDE	ESTADO	A	C		
BINARIO BOGOTÁ	RICARDO VENEGAS	5186868	CARRERA 14 # 99-33	INGRESADO	ELIMINAR	MODIFICAR	DOCUMENTOS	VER DETALLES

Regresar



- A. **Eliminar:** Esta opción permite eliminar la sede registra previamente.
- B. **Modificar:** Esta opción permite realizar cambios en cualquier campo registrado previamente.

- C. **Documentos:** Opción para el cargue de documentos requeridos de la sede, (Recuerde cargar todos los documentos en formato **PDF** que no excedan las **5MB**).



[INICIO](#)  [SALIR](#)

---

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

ESTAS CARGANDO DOCUMENTOS PARA SEDE

Importante! Estos son los documentos que debe cargar para la aprobación de la opción seleccionada.

NOMBRE DOCUMENTO	FORMATO	
CERTIFICACIÓN DE CALIDAD	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PARA APRENDICES	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE Y / O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTOS CON PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN A IMPARTIR	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VIGENTE	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICADOS DE LOS ENTRENADORES QUE IMPARTIRÁN LA FORMACIÓN.	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICACIÓN DE LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
PLANOS Y MEMORIA DE CALCULO DE LA ESTRUCTURA.	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTO CON CÓDIGO DE BUEN COMPORTAMIENTO	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICACIÓN DE LA DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR DE FORMACIÓN, ENTRENADORES Y DIRECTOR DE OPERACIONES	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>

Importante! Estos son los documentos que ha cargado.

[Regresar](#)

- D. **Ver detalles:** Información de la sede registrada, fecha de registro, usuario que realizó el registro. Allí también podrá visualizar el historial del estado. (Observaciones realizadas por los funcionarios del Ministerio del Trabajo).

**2 ENTRENADOR(ES)**

ADICIONAR / MODIFICAR

**(Agregar Nuevo Entrenador).** Esta opción permite registrar todos los entrenadores que tenga la sede, registre la totalidad de la información. *(Recuerde que los entrenadores serán aprobados por el Ministerio del Trabajo).*

INICIO  SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## ENTRENADOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

NUEVO ENTRENADOR

**! Recuerde que !**

Hasta tanto el MINTRABAJO no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales, se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

Tipo de Documento	Seleccione ▼
Número documento:	<input type="text"/>
Primer nombre:	<input type="text"/>
Segundo nombre:	<input type="text"/>
Primer apellido:	<input type="text"/>
Segundo apellido:	<input type="text"/>
Genero	Seleccione ▼
Nacionalidad:	Seleccione ▼
Inicio actividad:	<input type="text"/> 

Guardar

**¡Recuerde que!**

Hasta tanto el Ministerio del Trabajo no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

**Diligenciamiento de campos:**

- **Tipo de documento:** Lista desplegable con cuatro opciones: (*cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, pasaporte y registro civil*)
- **Número de documento:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales.
- **Primer nombre:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Segundo nombre:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Primer apellido:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Segundo apellido:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Género:** Lista desplegable con dos opciones. (*femenino o masculino*).
- **Nacionalidad:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- **Inicio de actividad (DD/MM/AAAA):** En este campo se debe registrar una fecha en el formato (día/mes/año); se habilita la opción de selección de calendario. Registre la fecha en que inició actividades con la empresa el entrenador.

(Entrenador Registrado)

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## ENTRENADOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

NUEVO ENTRENADOR

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	ESTADO	A	B	C	D
3456789	MIGUEL	ANGEL	CARVAJAL	CORTES	INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	ELIMINAR	DOCUMENTOS

- A. **Ver detalles:** Información del entrenador registrado, número de documento nombres y apellidos del entrenador. Allí también podrá visualizar el historial del estado. (*Observaciones realizadas por los funcionarios del Ministerio del Trabajo*).
- B. **Modificar:** Esta opción permite realizar cambios en cualquier campo registrado previamente.
- C. **Eliminar:** Esta opción permite eliminar el entrenador registrado previamente.

- D. Documentos:** Opción para el cargue de los documentos exigidos al entrenador (*debe cargar los siguientes documentos: título de técnico, tecnólogo o profesional en salud ocupacional o profesional especialista en salud ocupacional o alguna de sus áreas, curso de entrenador para trabajo seguro en alturas, licencia de seguridad y salud en el trabajo vigente, certificado de competencia o certificado de capacitación en trabajo seguro en alturas y certificado de experiencia en el desarrollo de actividades de higiene, seguridad, medicina, diseño y ejecución del programa de seguridad y salud en el trabajo en formatos PDF que no excedan las 5MB*).

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

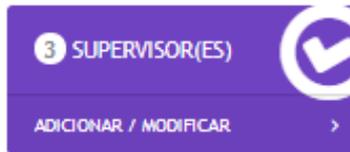
## ESTAS CARGANDO DOCUMENTOS PARA ENTRENADOR

Importante! Estos son los documentos que debe cargar para la aprobación de la opción seleccionada.

NOMBRE DOCUMENTO	FORMATO	
TÍTULO DE TÉCNICO, TECNÓLOGO O PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL O PROFESIONAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL O ALGUNA DE SUS ÁREAS	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CURSO DE ENTRENADOR PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VIGENTE	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICADO DE COMPETENCIA O CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE HIGIENE, SEGURIDAD, MEDICINA, DISEÑO Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>

Importante! Estos son los documentos que ha cargado.

[Regresar](#)



**(Agregar Nuevo Supervisor).** Esta opción permite registrar todos los supervisores que tenga la sede, registre la totalidad de la información. *(Recuerde que el o los supervisores serán aprobados por el Ministerio del Trabajo).*

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## SUPERVISOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

## NUEVO SUPERVISOR

**! Recuerde que !**

Hasta tanto el MINTRABAJO no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales, se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

Tipo de Documento	Seleccione 
Número documento:	<input type="text"/>
Primer nombre:	<input type="text"/>
Segundo nombre:	<input type="text"/>
Primer apellido:	<input type="text"/>
Segundo apellido:	<input type="text"/>
Genero	Seleccione 
Nacionalidad:	Seleccione 
Inicio actividad:	<input type="text"/> 

[Guardar](#)

**¡Recuerde que!**

Hasta tanto el Ministerio del Trabajo no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

**Diligenciamiento de campos:**

- **Tipo de documento:** Lista desplegable con cuatro opciones: (*cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, pasaporte y registro civil*)
- **Número de documento:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales.
- **Primer nombre:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Segundo nombre:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Primer apellido:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Segundo apellido:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Género:** Lista desplegable con dos opciones. (*femenino o masculino*).
- **Nacionalidad:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- **Inicio de actividad (DD/MM/AAAA):** En este campo se debe registrar una fecha en el formato (día/mes/año); se habilita la opción de selección de calendario. Registre la fecha en que inició actividades con la empresa el supervisor.

(Supervisor Registrado).

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## SUPERVISOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

NUEVO SUPERVISOR

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	ESTADO	A	B	C	D
53453234	FABIÁN	ROBERTO	CORDON	SOTO	RADICADO	VER DETALLES	MODIFICAR	ELIMINAR	DOCUMENTOS



- A. Ver detalles:** Información del supervisor registrado, número de documento nombres y apellidos del supervisor. Allí también podrá visualizar el historial del estado. (*Observaciones realizadas por los funcionarios del Ministerio del Trabajo*).
- B. Modificar:** Esta opción permite realizar cambios en cualquier campo registrado previamente.
- C. Eliminar:** Esta opción permite eliminar el supervisor registrado previamente.

D. **Documentos:** Opción para el cargue de documentos requeridos para el supervisor, (Recuerde cargar los documentos del supervisor en formato **PDF** que no exceda las **5MB**).

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

ESTAS CARGANDO DOCUMENTOS PARA SUPERVISOR

**Importante!** Estos son los documentos que debe cargar para la aprobación de la opción seleccionada.

NOMBRE DOCUMENTO	FORMATO	
TÍTULO DE TÉCNICO, TECNÓLOGO O PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL O PROFESIONAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL O ALGUNA DE SUS ÁREAS	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CURSO DE ENTRENADOR PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO VIGENTE	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICADO DE COMPETENCIA O CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE HIGIENE, SEGURIDAD, MEDICINA, DISEÑO Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>

**Importante!** Estos son los documentos que ha cargado.

[Regresar](#)



**(Agregar Una Relación Programa Nivel).** Esta opción permite registrar los programas que imparte la sede, **(Registre uno a uno los programas con su respectivo documento. Recuerde que el o los programas serán aprobados por el Ministerio del Trabajo).**

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

ADICIONAR UNA RELACION PROGRAMA + NIVEL

**! Recuerde que !**

Hasta tanto el MINTRABAJO no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales, se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

PROGRAMA

Seleccione 

NIVEL

Seleccione 

GUARDAR

Regresar

**¡Recuerde que!**

Hasta tanto el Ministerio del Trabajo no realice el proceso de revisión y aprobación de los documentos aquí cargados, su solicitud de inscripción en el registro de proveedores de capacitación y entrenamiento para la prevención de riesgos laborales se encuentra en estado INGRESADO y no será válida para continuar con el proceso.

**Diligenciamiento de campos:**

- **Programa:** Lista desplegable con múltiples opciones, *(recuerde seleccionar la opción trabajo en alturas)*.
- **Nivel:** Lista desplegable con múltiples opciones: *(Básico Operativo, Avanzado, Administrativo Virtual, Coordinador, Administrativo Personal y Reentrenamiento)*

(Programa Registrado).

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## RELACION PROGRAMA + NIVEL

AGREGAR UNA RELACION PROGRAMA NIVEL

PROGRAMA	NIVEL	ESTADO	A	B	C	D
TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	ELIMINAR	DOCUMENTOS
TRABAJO EN ALTURAS	AVANZADO	INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	ELIMINAR	DOCUMENTOS
TRABAJO EN ALTURAS	ADMINISTRATIVO VIRTUAL	INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	ELIMINAR	DOCUMENTOS
TRABAJO EN ALTURAS	REENTRENAMIENTO	INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	ELIMINAR	DOCUMENTOS

[Regresar](#)

- A. Ver detalles:** Información del programa registrado, título del programa, título del nivel, usuario que realizó el registro y fecha de registro. Allí también podrá visualizar el historial del estado. (*Observaciones realizadas por los funcionarios del Ministerio del Trabajo*).
- B. Modificar:** Esta opción permite realizar cambios en cualquier campo registrado previamente.
- C. Eliminar:** Esta opción permite eliminar el programa registrado previamente.

- D. Documentos:** Opción para el cargue del documento asociado para el programa, tenga en cuenta cargar un solo documento por nivel. (Recuerde cargar el documento del programa seleccionado en formato **PDF** que no exceda las **5MB**).

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## ESTAS CARGANDO DOCUMENTOS PARA PROGRAMA

Importante! Estos son los documentos que debe cargar para la aprobación de la opción seleccionada.

NOMBRE DOCUMENTO	FORMATO	
DOCUMENTOS SOPORTE BÁSICO OPERATIVO	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTOS SOPORTE AVANZADO	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTOS SOPORTE ADMINISTRATIVO VIRTUAL	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTOS SOPORTE COORDINADOR	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTOS SOPORTE ADMINISTRATIVO PERSONAL	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>
DOCUMENTOS SOPORTE REENTRENAMIENTO	PDF	<a href="#">CARGAR EL DOCUMENTO</a>

Importante! Estos son los documentos que ha cargado.

[Regresar](#)



**(Agregar Curso)** Esta opción permite registrar todos los cursos que se realizaron en la sede, registre la totalidad de la información. **(Tenga en cuenta que la opción curso no se podrá registrar, hasta tanto las novedades anteriores no se hayan aprobado por parte del Ministerio del Trabajo).**

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## ADICIONAR CURSO(S)

**Importante**  
Tenga en cuenta que una vez registrada la información de un curso esta no podrá ser modificada.

Relación Programa Nivel :	Sede:
<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>
Entrenador:	Supervisor:
<input type="text" value="Seleccione"/>	<input type="text" value="Seleccione"/>
Fecha inicio:	Fecha fin:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Duracion total:	Cupo inicial :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cupo final :	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**¡Importante!**

- **Tenga en cuenta que una vez registrada la información de un curso esta no podrá ser modificada.**
- **La inclusión en el registro se realizará dentro los diez (10) días hábiles a la aprobación de la solicitud para los proveedores y al recibo de la información sobre las personas certificadas.**

**Diligenciamiento de campos:**

- **Relación Programa Nivel:** Lista desplegable con información proveniente del registro del programa nivel.
- **Sede:** Lista desplegable con la información consignada en el registro de la sede.
- **Entrenador:** Lista desplegable con información proveniente del registro del entrenador.
- **Supervisor:** Lista desplegable con información proveniente del registro del supervisor.

- **Fecha de Inicio (DD/MM/AAAA):** En este campo se puede registrar una fecha en el formato (día/mes/año), registre la fecha en que se inició el curso.
- **Fecha de Fin (DD/MM/AAAA):** En este campo se puede registrar una fecha en el formato (día/mes/año), registre la fecha en que se finalizó el curso.
- **Duración Total:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales. Registre la duración del curso en horas. **(Ej. 40)**
- **Cupo Inicial:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales. Registre el número total de trabajadores convocados.
- **Cupo Final:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales. Registre el número total de trabajadores que finalizaron el curso.

(Curso Registrado)

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

CURSO(S)

NUEVO CURSO

ID CURSO	TITULO PROGRAMA	TITULO NIVEL	FECHA INICIO	FECHA FIN
87	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	01/02/2018	03/02/2018
1250	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	31/05/2018	29/06/2018
765	TRABAJO EN ALTURAS	REENTRENAMIENTO	15/05/2018	18/05/2018

Regresar

### ¡Recuerde que!

El Identificador de Curso - (Número de Curso), le permitirá rastrear los cursos, así contengan información duplicada, cada vez que se registra un nuevo curso el usuario podrá o no asociar trabajadores formados al correspondiente en las fechas afines.



**(Agregar Personal Formado)** Esta opción permite registrar a todo el personal formado en la sede, registre la totalidad de la información. *(Tenga en cuenta que, en esta opción, se puede realizar el registro de los trabajadores uno a uno).*

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

## TRABAJADORES(ES)

**NUEVO TRABAJADOR**

Tipo de Documento:

Número documento:

Primer nombre:

Segundo nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Genero:

Nacionalidad:

Fecha nacimiento:  

[Guardar](#)[Regresar](#)

**Diligenciamiento de campos:**

- **Tipo de documento:** Lista desplegable con cuatro opciones: (*cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, pasaporte y registro civil*).
- **Número de documento:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales.
- **Primer nombre:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Segundo nombre:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Primer apellido:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Segundo apellido:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto; no permite el registro de números, puntos ni caracteres especiales.
- **Género:** Lista desplegable con dos opciones (*femenino o masculino*).
- **Nacionalidad:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- **Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA):** En este campo se puede registrar una fecha en el formato (día/mes/año), registre su fecha de nacimiento.

**(Personal Registrado)**

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

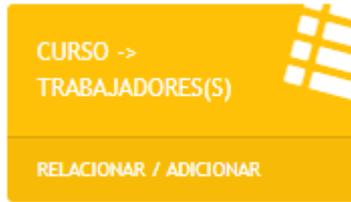
## TRABAJADORES(ES)

**NUEVO TRABAJADOR**

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo_apellido	A	B
67543213	LUISA	FERNANDA	ORTIZ	DIAZ	MODIFICAR	ELIMINAR
78654324	LORENA		CASTRO	GALAN	MODIFICAR	ELIMINAR
87654321	JUAN	DIEGO	CARDOZO	VALLEJO	MODIFICAR	ELIMINAR

Regresar

- A. Modificar:** Esta opción permite realizar cambios en cualquier campo registrado previamente.
- B. Eliminar:** Esta opción permite eliminar el trabajador registrado previamente.



**(Curso - Trabajador).** Esta opción permite realizar un cargue masivo de todos los trabajadores formados en la sede, registre la totalidad de la información. **(Recuerde que esta opción cuenta con un asistente para el cargue de la información).**

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

CURSO -&gt; TRABAJADOR(ES)

A

**Importante**

Esta opción le permite vincular o relacionar los trabajadores que tomaron un programa.

B

Utilice esta opción si va a vincular varios trabajadores a un programa en proceso por lote.

Cargar trabajadores a un curso.

C

Utilice esta opción si va a vincular o modificar trabajadores uno a uno.

- Para continuar seleccione el curso al cual va a modificar o adicionar trabajador(es).

PROGRAMA	NIVEL	SEDE	FECHA INICIO	FECHA FIN
TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	01/02/2018 12:00:00 a. m.	03/02/2018 12:00:00 a. m.	<a href="#">CONTINUAR</a>

[Regresar](#)

**A. Información:** Esta opción le permite vincular o relacionar los trabajadores que tomaron un programa.

- B. Cargue masivo de trabajadores a un curso:** Utilice esta opción si va a vincular varios trabajadores simultáneamente a un curso. *(Tenga en cuenta las indicaciones que enuncia el sistema, se adjunta plantilla de ejemplo\*)*.

INICIO 🔍 SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### Proceso de carga trabajadores a un CURSO - UVAE

**Para iniciar tenga en cuenta :**

- Descargue el archivo plantilla.csv separado por ";" PLANTILLA EJEMPLO
- Adicione los datos de los beneficiarios del programa certificado
- Ingrese los valores de fecha de nacimiento en formato MM/DD/AAAA
- Ingrese los valores de Genero F y M según corresponda
- Ingrese país de nacimiento sin gentilicio.
- A continuación visualizará los valores cargados, la herramienta solo cargará los calificados como correctos.
- A continuación la herramienta le solicitará que seleccione el curso al cual va a registrar los beneficiarios.
- La herramienta no cargará los trabajadores que ya se encuentren registrados por su número de documento.
- Al finalizar la herramienta le indicará cuáles fueron los trabajadores relacionados al curso seleccionado.

Seleccione el archivo para iniciar la carga por lote.

Seleccionar archivo Ningún archiv...seleccionado **Iniciar proceso**

Regresar

**C. Vincular trabajadores al curso:** Utilice esta opción si va a vincular o modificar la relación de los trabajadores a un curso. *(Usted puede agregar uno a uno los trabajadores que haya registrado previamente).*

INICIO 🔍 SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

RELACIONAR BENEFICIARIOS A UN CURSO

CURSO / PROGRAMA

TITULO PROGRAMA	TITULO NIVEL	FECHA INICIO	FECHA FIN	SEDE
TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	01/02/2018 12:00:00 a. m.	03/02/2018 12:00:00 a. m.	BINARIO BOGOTÁ

NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
78654324	LORENA		CASTRO	GALAN	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>
87654321	JUAN	DIEGO	CARDOZO	VALLEJO	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>

TRABAJADORES RELACIONADOS AL CURSO / PROGRAMA

NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
67543213	LUISA	FERNANDA	ORTIZ	DÍAZ	<a href="#">ELIMINAR</a>

[Regresar](#)



**(Constancias).** Esta opción permite consultar la información que reposa en la Base de Datos del Módulo de Centros de Entrenamiento, reportada por la sede del personal formado. *(Recuerde que las certificaciones se generan con la información de los trabajadores formados).*

## CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

Se muestran trabajador(es) que tienen cursos relacionados.

Mostrar  RegistrosBuscar: 

A

DOCUMENTO	NOMBRES	
67543213	LUISA FERNANDA ORTIZ DIAZ	 <a href="#">VER CURSOS</a>
78654324	LORENA CASTRO GALAN	<a href="#">VER CURSOS</a>
87654321	JUAN DIEGO CARDOZO VALLEJO	<a href="#">VER CURSOS</a>

Mostrando 1 a 3 de 3 Registros

Anterior  Siguiente[Regresar](#)

- A. Trabajadores formados:** Allí encontrará la lista de los trabajadores formados asociados a los cursos que se hayan impartido en la sede.
- B. Ver Cursos:** La pestaña le permitirá consultar cuantos cursos ha realizado el trabajador formado.

(Generación de Constancias).

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### CURSOS RELACIONADOS PARA EL BENEFICIARIO

LUISA FERNANDA ORTIZ DIAZ

PROGRAMA	NIVEL	
TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	<a href="#">GENERAR CERTIFICADO</a>

(Constancia Formación).

 MINTRABAJO

 TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**CONSTANCIA DE FORMACIÓN EN PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS DE TRABAJO EN ALTURAS**

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo del Ministerio del Trabajo, en su condición de administradora del Registro de Proveedores de Capacitación y Entrenamiento para Protección contra Caídas de Trabajo en Alturas, en los términos 44 y subsiguientes de la Resolución 1178 de 2017 del Ministerio del Trabajo, hace constar:

**NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) FORMADO(A):**  
**TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA FORMADA:**  
**OPERENTE QUE BRINDÓ LA FORMACIÓN:**  
**NÚMERO DE APROBACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DEL OPERENTE:**  
**NIVEL DE LA FORMACIÓN:**  
**ENTRENADOR FORMADOR:**  
**SEDE DONDE SE BRINDÓ LA FORMACIÓN:**  
**FECHAS EN LAS QUE SE REALIZÓ LA FORMACIÓN:**  
**INTENSIDAD HORARIA:**

La anterior información refleja los datos reportados por el oferente ya mencionado, que se encuentra inscrito en el Registro de Proveedores de Capacitación y Entrenamiento para Protección contra Caídas de Trabajo en Alturas.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ de 20\_\_.

Carrera 14 Nº 99 - 33 Bogotá D.C., Colombia  
PBX: 5186868  
www.mintrabajo.gov.co