



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

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



Visite nuestro sitio web <http://www.mintrabajo.gov.co/>  
Versión 4.0

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120

[www.mintrabajo.gov.co](http://www.mintrabajo.gov.co)



## Tabla de contenido

Glosario.....	3
Introducción .....	4
Registros sedes .....	15
Sede registrada.....	17
Registro de entrenadores .....	19
Entrenador Registrado .....	21
Registro de supervisor .....	23
Supervisor Registrado.....	25
Registro de programas.....	27
Programa Registrado.....	29
Registro de cursos.....	31
Curso Registrado .....	33
Registro de trabajadores .....	34
Personal Registrado .....	36
Curso – trabajadores .....	37
Cerrar curso .....	40
Certificados .....	41
Generación de Constancias.....	42

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## 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>

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## 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*

Sede Administrativa  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
Teléfonos PBX  
(57-1) 5186868

Atención Presencial  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
Puntos de atención  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

Línea nacional gratuita  
018000 1125183  
Celular  
120



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:

- A. Ingresar a la página principal del Ministerio del Trabajo <http://www.mintrabajo.gov.co> En la lista desplegable se encuentra la casilla “**CENTROS DE ENTRENAMIENTO**”; se debe elegir dicha opción.
- B. 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. **preguntas frecuentes**

Sede Administrativa  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
Teléfonos PBX  
(57-1) 5186868

Atención Presencial  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
Puntos de atención  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

Línea nacional gratuita  
018000 1125183  
Celular  
120



- C. 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)3779999 extensión 11362 y/o al correo electrónico: [centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co](mailto:centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co)

Está dividido en dos etapas:

***Etapas:***  
***Etapas 1: Inscripción en el registro en Registro Único de Empresas (RUE).***

- I. Mediante el enlace: <http://app2.mintrabajo.gov.co/FTRUE/Modulo/Frontend/Organizacion/RegistrarSolicitudRegistro>
- II. Ingresar y cumplir con TODOS los pasos y requisitos que este le solicite.
- III. Como resultado este aplicativo le proporciona las credenciales de acceso al aplicativo Registro de Centros de Entrenamiento.

**La etapa 1** consiste en inscribirse al Registro Único de Empresas, en este tiene que pasar por 4 pasos, que son los siguientes:

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



REGISTRO ÚNICO DE EMPRESAS - RUE

1 Consulta de la organización.      2 Registro de la solicitud.      3 Adjuntar documentos.      4 Fin del registro.

Para iniciar ingrese los siguientes datos de la organización.

Tipo inscripción.	Tipo de documento *	Número de documento *	Dígito de verificación
<input type="text" value="CENTROS ENTRENAMIENTO"/> SELECCIONE CENTROS ENTRENAMIENTO FORMACION VOCACIONAL BUTEC	<input type="text" value="CÉDULA DE CIUDADANÍA"/>	<input type="text" value="Documento"/>	<input type="text" value="0"/>

Tener en cuenta No registrarse más de una vez.

### 1. CONSULTA DE LA ORGANIZACIÓN

- ✓ **Tipo de selección:** Lista desplegable con múltiples opciones. Donde selecciona “**Centros de Entrenamiento**”
- ✓ **Tipo de documento:** Lista desplegable con cuatro opciones: (*número de identificación tributaria, cédula de ciudadanía, cédula de extranjería*)
- ✓ **Número de documento:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales.
- ✓ **Dígito de verificación:** En este campo coloca el número de verificación que le corresponde.

### 2. REGISTRO DE LA SOLICITUD

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

1

Consulta de la organización.

2

Registro de la solicitud.

3

Adjuntar documentos.

4

Fin del registro.

#### Datos de la organización CÉDULA DE CIUDADANÍA- 102070797 - 4

Nombre completo de la organización \*

Tipo de persona \*

Régimen tributario \*

Actividad económica principal \*

Actividad económica división \*

Actividad económica grupo \*

Actividad económica clase \*

#### Datos del representante legal

Primer nombre \*

País de ubicación \*

Correo electrónico \*

Segundo nombre

Departamento de ubicación \*

Teléfono celular \*

Primer apellido \*

Municipio de ubicación \*

Teléfono fijo \*

Segundo apellido

Dirección de ubicación \*

Otros teléfonos

Tipo de documento \*

Localización 1

Número de documento \*

Localización 2

CONTINUAR

<< Regresar

En este paso tiene que diligenciar completamente los datos de la organización y los datos del representante legal.

#### Datos de la organización:

- ✓ **Nombre completo de la organización:** En este campo se puede almacenar texto o combinaciones de texto. **Recomendamos incluir la sigla.**

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120

www.mintrabajo.gov.co





- ✓ **Tipo de persona:** En este campo aparece una lista desplegable con dos opciones (natural o jurídica)
- ✓ **Régimen tributario:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Actividad económica principal:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Actividad económica división:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Actividad económica grupo:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Actividad económica clase:** Lista desplegable con múltiples opciones.

#### *Datos del representante legal:*

- ✓ **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.
- ✓ **Tipo de documento:** Lista desplegable con cuatro opciones: (cédula de ciudadanía y cédula de extranjería)
- ✓ **Numero de documento:** Campo con opción de registro en valores numéricos; realizar el diligenciamiento sin puntos ni caracteres especiales.
- ✓ **País de ubicación:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Departamento de ubicación:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Municipio de ubicación:** Lista desplegable con múltiples opciones.
- ✓ **Dirección de ubicación:** Campo con opción de registro de datos alfanuméricos.
- ✓ **Localización 1:** Campo con opción de registro de datos alfanuméricos.
- ✓ **Localización 2:** Campo con opción de registro de datos alfanuméricos.
- ✓ **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 celular:** Debe registrar un número de celular existente.
- ✓ **Teléfono fijo:** Debe registrar un número de teléfono fijo existente.
- ✓ **Otros teléfonos:** Campo de registro para un segundo número de contacto.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



### 3. ADJUNTAR DOCUMENTO:

En este paso se deben adjuntar el certificado de existencia y representación legal, y también la fotocopia de la cedula del representante legal.

**Recuerde: Los documentos deben estar en formato PDF y en un tamaño menos a 2mb**

REGISTRO ÚNICO DE EMPRESAS - RUE

---

**1**

Consulta de la organización.

**2**

Registro de la solicitud.

**3**

Adjuntar documentos.

**4**

Fin del registro.

**! Estos son los documentos que debe cargar.**

Tenga en cuenta

- Debe estar en formato pdf.
- Tamaño menor a 2 mb (megabyte).

NOMBRE DOCUMENTO	FORMATO	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	PDF	<b>CARGAR EL DOCUMENTO</b>
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL	PDF	<b>CARGAR EL DOCUMENTO</b>

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

**Continuar >>**

### 4. FIN DEL REGISTRO.

Este paso le garantizara que pudo inscribirse exitosamente en el **Registro Único de Empresas (RUE)**.

#### **Etapa 2: Inscripción en el aplicativo Registro de 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.**

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

## RUE.

Con las credenciales de acceso que le proporcione RUE, ingresar al aplicativo Registro de Centros de Entrenamiento, en el link: <http://app2.mintrabajo.gov.co/>



[CentrosEntrenamiento/login.aspx](http://CentrosEntrenamiento/login.aspx)

**Recuerde:** 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.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120

[www.mintrabajo.gov.co](http://www.mintrabajo.gov.co)



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: de GRUPO DE GESTIÓN GRUPO DE GRUPO DE GRUPO DE GESTIÓN Info : [centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co](mailto:centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co)

El empleo es de todos Mintrabajo

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

MANUAL USUARIO INICIO SALIR

### CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

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

#### DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

TIPO ACTIVIDAD ECONOMICA Cultivo de cereales (excepto arroz), legumbres y semillas oleaginosas

NUMERO DOCUMENTO  - 9

#### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC -

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

**El menú es detallado para un óptimo entendimiento.**



Esta autenticado como: de GRUPO DE GESTIÓN GRUPO DE GRUPO DE GRUPO DE GESTIÓN Info : ✉centrosdeentrenamiento@mintrabajo.gov.co



MANUAL DE USUARIO INICIO 🔍 SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO



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



DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN   
TIPO ACTIVIDAD ECONOMICA Cultivo de cereales (excepto arroz), legumbres y semillas oleaginosas  
NUMERO DOCUMENTO  - 9

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS   
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC -

- 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.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120

www.mintrabajo.gov.co





- 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.

**Recuerde:**

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

MANUAL USUARIO INICIO 🔍 SALIR

---

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

---

CAMBIO DE CONTRASEÑA

Contraseña actual

Contraseña nueva

Verificación de nueva contraseña

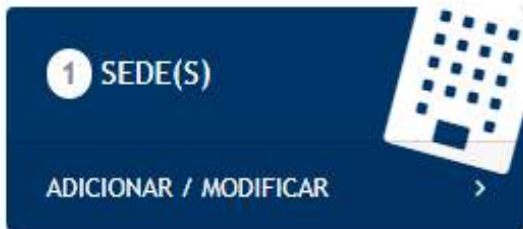
**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Registros sedes



**(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

GUARDAR

#### INFORMACION DEL DIRECTOR DE OPERACIONES

NOMBRE DIRECTOR DE OPERACIONES

TELEFONO FIJO

TELEFONO MOVIL

OTROS TELEFONOS

CORREO ELECTRONICO

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



### ¡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 del riesgo se encuentra en estado RADICADO y no será válida para continuar con el proceso.

### DILIGENCIAMIENTO DE CAMPOS:

#### Información de la sede:

- ✓ **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 de cobertura:** 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*)

#### Información del director de operaciones

- ✓ **Nombre Director de Operaciones:** Nombre completo de la persona responsable de la sede.
- ✓ **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 Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120





- ✓ **Correo electrónico:** Debe escribir una dirección de correo electrónico válida y existente; es importante que esta cuenta de correo sea de la persona responsable.

### Sede registrada

MANUAL USUARIO INICIO SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

AGREGAR UNA SEDE

Importante Utilice la opción retirar solo si la sede ya no hará parte de los cursos y programas

NOMBRE SEDE	RESPONSABLE SEDE	TELEFONO	DIRECCION SEDE	ESTADO	A	C		
				INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	
NOMBRE	USUARIO	22 2121 221	ERFER ETGRE TRE TER	PLAN DE MEJORA - ACTIVO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	RETIRAR
BINARIO BOGOTÁ	RICARDO VENEGAS	5186868	CARRERA 14 # 99-33	RE INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	D
BOYACA HERMOSA 2	JORGE CORTES	3143819357	calle 94 bis 61 a 66	RE INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	B

Regresar

- A. 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*).
- 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***).



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. **Retirar:** Esta opción permite eliminar la sede registrada previamente

**Retirar los campos documentos con programas y certificado de entrenadores**

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



### Registro de entrenadores



**(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).*

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

#### ENTRENADOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

**NUEVO ENTRENADOR**

**Importante.** Utilice la opción retirar solo si el entrenador ya no hará parte de los cursos y programas.

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	ESTADO	
23422343	lesly *	lesly *	lesly *	lesly *	ACEPTADO	<a href="#">VER DETALLES</a> <a href="#">RETIRAR</a>
45563613	LESLY	PATRICIA	SACEDO	SAMPAYO	DEVUELTO	<a href="#">VER DETALLES</a> <a href="#">MODIFICAR</a> <a href="#">DOCUMENTOS</a>
3456789	MIGUEL	ANGEL	CARVAJAL	CORTES	RECHAZADO	<a href="#">VER DETALLES</a> <a href="#">MODIFICAR</a> <a href="#">DOCUMENTOS</a>
E - 12112121	entrenador	de prueba	CORDON	SOTO	RETIRADO MINISTERIO	<a href="#">VER DETALLES</a>

**! 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:

Número documento:

Primer nombre:

Segundo nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Genero:

Nacionalidad:

Inicio actividad:

[Guardar](#)

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



**¡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 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.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Entrenador Registrado

MANUAL USUARIO INICIO 🔍 SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### ENTRENADOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

NUEVO ENTRENADOR

**Importante.** Utilice la opción retirar solo si el entrenador ya no hará parte de los cursos y programas.

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	ESTADO	A	C
23422343	lesly *	lesly *	lesly *	lesly *	ACEPTADO	VER DETALLES	RETIRAR
45563613	LESLY	PATRICIA	SACEDO	SAMPAYO	DEVUELTO	VER DETALLES	MODIFICAR DOCUMENTOS
3456789	MIGUEL	ANGEL	CARVAJAL	CORTES	RECHAZADO	VER DETALLES	MODIFICAR DOCUMENTOS
E - 12112121	entrenador	de prueba	CORDON	SOTO	RETIRADO MINISTERIO	VER DETALLES	B D

Regresar

- 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. Retirar:** 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).*

**Sede Administrativa**  
 Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
 pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
 (57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
 Sede de Atención al Ciudadano  
 Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
 Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
 018000 1125183  
**Celular**  
 120





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 el campo carta de aceptación firmada por el entrenador o contrato de trabajo**

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



### Registro de supervisor



**(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).*

MANUAL USUARIO    INICIO       SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

SUPERVISOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

**AGREGAR 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 documental:	<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**

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



**¡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 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.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120





## Supervisor Registrado

MANUAL USUARIO INICIO 🔍 SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### SUPERVISOR(ES) VINCULADOS AL CENTRO DE ENTRENAMIENTO

NUEVO SUPERVISOR

Importante. Utilice la opción retirar solo si el supervisor ya no hará parte de los cursos y programas.

Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	ESTADO	A	B	C	
4242342423	LIGIA	de prueba	CORDON	MONROY	RECHAZADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	
53453234	FABIÁN	ROBERTO	CORDON	SOTO	RETIRADO MINISTERIO	VER DETALLES			D
3456789	FABIÁN	ANGEL	CARVAJAL	DIAZ	RETIRADO ORGANIZACION	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	RE INGRESAR
E - 12112121	entrenador	de prueba	CORDON	SOTO	PLAN DE MEJORA - INACTIVO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS	RETIRAR



- 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. 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).*

**Sede Administrativa**  
 Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
 pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
 (57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
 Sede de Atención al Ciudadano  
 Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
 Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
 018000 1125183  
**Celular**  
 120



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](#)

- D. **Reingresar:** Esta opción permite volver a ingresar al supervisor que se encuentra en estado de retirado organización.
- E. **Retirar:** Esta opción permite eliminar el supervisor registrado previamente.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Registro de programas



**(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).**

MANUAL USUARIO INICIO 🔍 SALIR

---

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

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



**¡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 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, Reentrenamiento y Entrenador)

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Programa Registrado

MANUAL USUARIO INICIO SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### RELACION PROGRAMA + NIVEL

**AGREGAR UNA RELACION PROGRAMA+ NIVEL**

Importante. Utilice la opción retirar solo si el nivel del programa ya no hará parte de los cursos y programas.

PROGRAMA	NIVEL	ESTADO	A	B	D
TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	SE INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS
TRABAJO EN ALTURAS	AVANZADO	INGRESADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS
TRABAJO EN ALTURAS	ADMINISTRATIVO VIRTUAL	ACEPTADO	VER DETALLES	RETIRAR	C
TRABAJO EN ALTURAS	ADMINISTRATIVO PERSONAL	RETIRADO MINISTERIO	VER DETALLES		
TRABAJO EN ALTURAS	REENTRENAMIENTO	RECHAZADO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS
TRABAJO EN ALTURAS	ENTRENADOR	PLAN DE MEJORA - INACTIVO	VER DETALLES	MODIFICAR	DOCUMENTOS RETIRAR

Retirar

### Agregar el programa evaluación de la competencia.

- 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. Retirar:** 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**).*

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### ESTAS CARGANDO DOCUMENTOS PARA NIVEL BÁSICO OPERATIVO 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>

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

[Registrar](#)

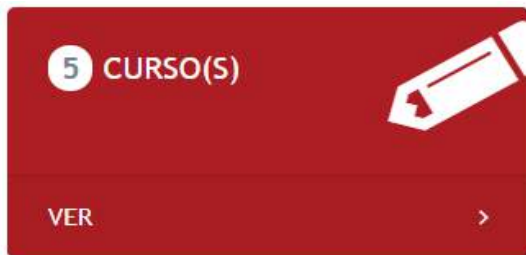
**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Registro de cursos



**(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).**

MANUAL USUARIO INICIO 🔍 SALIR

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 se modificada, ni eliminada.

Relación Programa Nivel :

Seleccione ▼

Sede:

Seleccione ▼

Entrenador:

Seleccione ▼

Supervisor:

Seleccione ▼

Fecha inicio:

Fecha fin:

Duracion total:

Cupo inicial :

Cupo final :

GUARDAR

Regresar

### ¡Importante!

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120





- **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 con el recibido 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.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120





## Curso Registrado

MANUAL USUARIO INICIO SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### CURSO(S)

**NUOVO CORSO**

ID CURSO	TITULO PROGRAMA	TITULO NIVEL	FECHA INICIO	FECHA FIN
87	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	01/02/2018	03/02/2018
765	TRABAJO EN ALTURAS	REENTRENAMIENTO	15/05/2018	18/05/2018
1250	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	31/05/2018	29/06/2018
9333	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	20/08/2018	21/08/2018

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.*

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Registro de trabajadores



**(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).*

MANUAL USUARIO INICIO SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

ADICIONAR TRABAJADORES(S)

Tipo de Documento	CÉDULA DE CIUDADANÍA
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"/>
Área de Trabajo:	<input type="text"/>
Nivel educativo:	<input type="text"/>
Cargo Actual:	<input type="text"/>
Genero	MASCULINO
Nacionalidad:	COLOMBIA
Fecha nacimiento:	<input type="text"/>

[GUARDAR](#)

[Regresar](#)

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



#### 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.
- ✓ **Área del trabajo:** En este campo se debe diligenciar en que área se encuentra el trabajador
- ✓ **Nivel educativo:** En este campo se debe diligenciar hasta que nivel educativo a llegado por el momento
- ✓ **Cargo actual:** En este campo se puede diligenciar el cargo que ocupa actualmente en la empresa.
- ✓ **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

MANUAL USUARIO INICIO  SALIR





















CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

### TRABAJADORES(ES)

NUEVO TRABAJADOR

Mostrar  Registros

Buscar:

DOCUMENTO	NOMBRES		
1234567	nombre segundo apellido nohay		
1234567	nombre segundo apellido nohay		
1234567	nombre segundo apellido nohay		
78654324	LORENA CASTRO GALAN		
87654321	JUAN DIEGO CARDOZO VALLEJO		
111111111	zully andrea primer apellido segundo apellido		
111111112	primer nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido		
111111113	primer nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido		
111111114	primer nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido		
111111115	primer nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido		

Mostrando 1 a 10 de 13 Registros

Anterior  2 Siguiente

[Regresar](#)

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

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Curso – trabajadores



**(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).**

MANUAL USUARIO INICIO 🔍 SALIR

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

CURSO -> 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).

ID CURSO	PROGRAMA	NIVEL	SEDE	FECHA INICIO	FECHA FIN	
1250	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	BINARIO BOGOTÁ	31/05/2018	29/06/2018	CONTINUAR
9333	TRABAJO EN ALTURAS	BÁSICO OPERATIVO	BINARIO BOGOTÁ	20/08/2018	21/08/2018	CONTINUAR
765	TRABAJO EN ALTURAS	REENTRENAMIENTO	BINARIO BOGOTÁ	15/05/2018	18/05/2018	CONTINUAR

Regresar

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

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



**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\*)*.

### Proceso de carga trabajadores a un CURSO - CENTROS ENTRENAMIENTO

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 documento sin puntos ".", ni espacios en blanco
- 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

**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)*.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120





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	31/05/2018 12:00:00 a. m.	29/06/2018 12:00:00 a. m.	BINARIO BOGOTÁ

NUMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
111111116	primer nombre	segundo nombre	primer apellido	segundo apellido	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>
111111117	primer nombre	segundo nombre	primer apellido	segundo apellido	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>
111111114	primer nombre	segundo nombre	primer apellido	segundo apellido	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>
900123456	Catalina		Bojacá	Saenz	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>
1234567	nombre	segundo	apellido	nohay	<a href="#">AGREGAR AL CURSO</a>

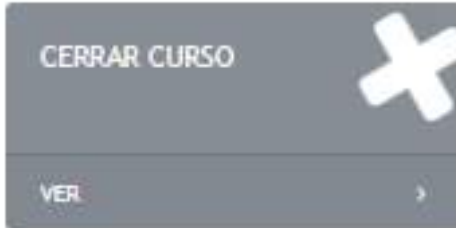
**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120



## Cerrar curso



**(Cerrar curso).** Esta opción permite dar por finalizado un curso, esta opción solo se debe utilizar una vez se completaron de cargar los integrantes de un curso.

### ¡Recuerde que!

- NO se podrá generar ninguna certificación de curso hasta que este no este cerrado
- Un curso cerrado no podrá ser modificado, ni eliminado.
- NO podrá modificar los integrantes de un curso, cuando este este cerrado.

Identifique el curso que desea dar por cerrado, y selección el botón “CERRAR CURSO”, a contiñaciòn este solo estara dispònible para consulta en la opciòn “VER CURSOS CERRADOS”.

CENTROS DE ENTRENAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO

---

CURSO(S) ABIERTO(S)

Mostrar 10 Registros Buscar:

ID CURSO	TITULO PROGRAMA	TITULO NIVEL	FECHA INICIO	FECHA FIN	
62176	TRABAJO EN ALTURAS	ADMINISTRATIVO VIRTUAL	2/06/19 12:00:00 a.m.	9/09/21 12:00:00 a.m.	<a href="#">CERRAR CURSO</a>

Mostrando 1 a 1 de 1 Registros Anterior  Siguiente

[VER CURSOS CERRADOS](#)

[Regresar](#)

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120





### Certificados



**(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

MANUAL USUARIO INICIO SALIR

Se muestran trabajador(es) que tienen cursos relacionados.

Mostrar 10 Registros Buscar: priner

DOCUMENTO	NOMBRES	VER CURSOS
10993189	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11003198	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11013207	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11023216	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11033225	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11043234	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11053243	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11063252	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11073261	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS
11083270	priner nombre segundo nombre primer apellido segundo apellido	VER CURSOS

Mostrando 1 a 10 de 26 Registros (filtrado de 36 total Registros)

Anterior 1 2 3 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.

**Sede Administrativa**  
 Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
 pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
 (57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
 Sede de Atención al Ciudadano  
 Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
 Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
 018000 1125183  
**Celular**  
 120



El empleo es de todos

Mintrabajo

## Generación de Constancias

Al final de cada curso se le otorgara una constancia con el curso que hizo y su duración.



Bogotá D.C., junio 11 de 2019

### CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que PRINER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 111111111, registra la siguiente información vocacional :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS BÁSICO OPERATIVO  
EMPRESA FORMADORA: GRUPO DE GESTIÓN DE LA POLÍTICA DE MIGRACIÓN LABORAL  
ENTRENADOR FORMADOR: NOMBRE SEGUNDO NOMBRE  
SEDE DONDE SE FORMO: BINARIO BOGOTÁ  
FECHAS DE FORMACIÓN: 20/08/18 12:00:00 A.M. a 21/08/18 12:00:00 A.M.  
INTENSIDAD HORARIA: 20 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día junio 11 de 2019

Ministerio del Trabajo de Colombia  
Teléfono en Bogotá: (57 1) 5186868  
Desde celular Línea 120  
Oficina Principal: Carrera 14 No. 99-33 pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13, Bogotá D.C.  
5186868 Recepción de correspondencia - Piso 6 Bogotá D.C.

**Sede Administrativa**  
Dirección: Carrera 14 No. 99-33  
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868

**Atención Presencial**  
Sede de Atención al Ciudadano  
Bogotá Carrera 7 No. 32-63  
**Puntos de atención**  
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

**Línea nacional gratuita**  
018000 1125183  
**Celular**  
120

[www.mintrabajo.gov.co](http://www.mintrabajo.gov.co)