SAHED FUNDACIÓN	FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE RECICLADORES DE OFICIO	FCRO VERSIÓN 001

I. IDENTIFICACIÓN.

¿A quién le aplica la encuesta?

Reciclador ☐ Asociación ☐ Bodega/ centro de acopio ☐

Nombre y apellido: _____

Genero.

F ☐ M ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____

¿Está usted contratado por esta organización

Sí ☐ No ☐

Documento de identidad

TI ☐_____CC ☐_____DNI ☐_____

¿Cuánto tiempo tiene de estar laborando en el sector del reciclaje?

Menos de un año ☐ Más de 1 año ☐ De 2 a 3 años ☐ Más de 4 años ☐

¿Dónde vive? Responda según el ejemplo: *MZ H Lot 16/ Urbanización Las Navarras Mocoa, Córdoba.*

_____

II. COMPONENTE SOCIECONOMICO

¿Es usted el o la jefe familiar?

Sí ☐ No ☐

¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

¿Cuántas personas de su hogar, trabajan con usted en la actividad de reciclar? _____

¿Cuántas personas de su hogar trabajan en una actividad diferente a la de reciclar? _____

¿Sabe leer y escribir?

Sí ☐ No ☐

¿Grado de escolaridad alcanzado?

Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Ninguna ☐

¿Tiene licencia de conducción?

Sí ☐ No ☐

¿Cuántos días a la semana realiza la actividad del reciclaje?

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐

¿Cuántas horas al día realiza la actividad de reciclaje?

De 1 a 2 horas ☐ De 2 a 4 horas ☐ De 4 a 6 horas ☐ De 6 a 8 horas ☐ De 8 a 10 ☐ Más de 10 horas ☐

¿Ha recibido algún tipo de capacitación para realizar la actividad del reciclaje?

Sí ☐ No ☐

¿Se encuentra afiliado al sistema de salud?

Sí ☐ No ☐

¿A qué régimen pertenece?

Subsidiado ☐ Contributivo ☐ Ninguno ☐

¿Está cotizando para la pensión?

Sí ☐ No ☐

¿Se encuentra afiliado a una administradora de riesgos profesiones (ARL)?

Sí ☐ No ☐

III. COMPONENTE FINANCIERO

¿A dónde va el material recuperado? Selección múltiple

Bodega ☐ Empresa ☐ Camión ☐ Otro reciclador ☐ Asociación de recicladores ☐ Otro ☐

¿Cuál?_____

¿A quién le vende el material recuperado? Por favor indique el nombre de la empresa, asociación u otro.

Empresa ☐ _____

Otro reciclador ☐ _____

Asociación de recicladores ☐ _____

Otro ☐ ¿Cual?_____

¿Le pagan por tarifa?

Sí ☐ No ☐

En caso de haber respondido Sí a la pregunta anterior. ¿Cuánto recibe en promedio mensualmente?

¿Es el reciclaje su única fuente de ingresos?

Sí ☐ No ☐

En caso de haber respondido No a la pregunta anterior. ¿Qué otra fuente de ingresos tiene?

_____

IV. COMPONENTE DE COMERCIALIZACIÓN

¿Qué tipo de material comercializa? Selección múltiple

Papel ☐ Cartón ☐ Vidrio ☐ Plástico ☐ Chatarra ferrosa ☐ Chatarra no ferrosa ☐
Residuos de comida ☐ Residuos de poda ☐ Árboles y césped ☐ Caucho ☐

Cantidad de toneladas por mes (TON/MES) de material vendido.

Papel_____ Cartón_____ Vidrio_____ Plástico_____ Chatarra ferrosa_____

Chatarra no ferrosa_____ Residuos de comida_____ Residuos de poda_____

Árboles y césped _____ Caucho_____

V. COMPONENTE DE APROVECHAMIENTO

¿Realizan algún proceso a los materiales recolectados?

Sí ☐ No ☐

En caso de haber respondido SI, a la pregunta anterior ¿Qué procesos son realizados?

_____

_____

_____

_____

¿Dónde y cuándo lo realizan?

Durante el recorrido ☐ Al final del recorrido en la calle ☐ Al final del recorrido en la bodega

☐Otro lugar ☐ ¿Cuál lugar? _____

¿Considera usted importante reciclar residuos sólidos urbanos?

Sí ☐ No ☐ No sabe ☐

¿Reconoce usted que residuos sólidos urbanos pueden ser reciclados?

Sí ☐ No ☐

¿Reconoce usted los beneficios sociales y ambientales que se generan al momento de realizar la actividad del reciclaje?

Sí ☐ No ☐

Mencione 2:

1._____

2._____

5. ¿Sabe usted donde son dispuestos finalmente los residuos sólidos del municipio de Mocoa?

Sí ☐ No ☐

¿Dónde?

_____

¿Estaría usted dispuesto(a) a usar productos a base de material reciclado?

Sí ☐ No ☐

¿Qué material es frecuentemente más reciclado por usted?

Cartón ☐ Vidrio ☐ Metal ☐ Papel ☐ Plásticos ☐ otro ☐¿Cuál?_____

Considera usted peligroso recolectar residuos sólidos urbanos sin los conocimientos necesarios, ¿ni equipos adecuados?

Sí ☐ No ☐

¿Qué aspectos le dificultan la clasificación de residuos sólidos urbanos?

La procedencia ☐ El volumen o cantidad ☐ El almacenamiento dado ☐

¿En la ciudad encuentra usted contenedores de clasificación de residuos sólidos urbanos?

Sí ☐ No ☐

VI. COMPONENTE DE RECOLECCIÓN

¿Dónde se realiza la recolección? Selección múltiple

Vía pública ☐ Conjunto residencial ☐ Centro comercial ☐ Oficina ☐ Industria ☐ Barrio ☐ Otro ☐¿Cuál?_____

¿Para realizar acabo la actividad de recolección le piden algún tipo de identificación?

Sí ☐ No ☐

En caso de haber respondido si, a la pregunta anterior ¿Cuál?

_____

¿Qué material le ofrece a usted mayor ingreso?

Cartón ☐ Vidrio ☐ Metal ☐ Papel ☐ Plásticos ☐ otro

☐¿Cuál?_____

¿Tiene ruta de recolección?

Sí ☐ No ☐

¿Quién define la ruta?

Asociación ☐ Reciclador con el líder de la zona ☐ Reciclador y su familia ☐ Compañeros recicladores ☐

¿Cuenta con vehículo propio para la recolecta de materiales?

Sí ☐ No ☐

¿Cuales?

Triciclo ☐ Carreta ☐ Moto Carro ☐ Otro ☐ ¿ cuál?_____

VII. COMPONENTE DE SALUD Y SEGURIDAD

¿Utiliza algún tipo de implementos para ejercer la labor de reciclaje?

Sí ☐ No ☐

¿Cuáles usa?

Guantes ☐ Tapabocas ☐ Botas / Zapatos de seguridad ☐ Casco / Gorro ☐ Anteojos ☐ Tapones auditivos ☐ Mascarilla con filtro ☐ Overol / Uniforme ☐

¿Presenta algunas de las siguientes afectaciones?

Alergias o infecciones en la piel ☐ Dolor de espalda☐ Hernias ☐ Enfermedades respiratorias ☐ Diabetes ☐ Hipertensión ☐ Cáncer ☐ Enfermedades gastrointestinales ☐

VIII. COMPONENTE DE PERCEPCION

¿Por qué se dedica a la actividad del reciclaje?

Gusto ☐ Tradición familiar ☒ Única opción ☐

¿Le gustaría dedicarse a una actividad distinta a la de reciclar?

Sí ☐ No ☐

¿Cuál? _____

¿Le han ocurrido situaciones, donde se sienta incomodo por realizar la actividad del reciclaje?

Sí ☐ No ☐

¿Las preguntas realizadas en la anterior encuesta le resultaron comprensibles?

Sí ☐ No ☐

_____ _____

Firma Encuestador Firma o Huella Encuestado