| SAHED FUNDACION | 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: Pablo Emilio Cabrera

Genero.

F ☐ M ■ Otro ☐ ¿Cuál? _____

¿Está usted contratado por esta organización

Sí ☐ No ■

Documento de identidad

TI ☐_____ CC ☒ 18131057 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: *Cale 7 N° 6-42/ Barrio el centro, Mocoa, Putumayo.*

Villa aurora Bantara B casa 6 - Mocoa

## II. COMPONENTE SOCIECONOMICO

¿Es usted el o la jefe familiar?

Sí ☐ No ■

¿Cuántas personas viven en su hogar? 1

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

| SAHED FUNDACION | FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE RECICLADORES DE OFICIO | FCRO VERSIÓN 001 |
|---|---|---|

¿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)?

Si ☐ 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 ■ Recicoop

Otro reciclador ☐ _____

Asociación de recicladores ☐ _____

Otro ☐ ¿Cual?_____

¿Le pagan por tarifa?

Si ☐ No ■

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

¿Es el reciclaje su única fuente de ingresos?

Si ■ 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 0,2 Cartón 1,2 Vidrio _____ Plástico 0,4 Chatarra ferrosa 0,3

Chatarra no ferrosa 0,2 Residuos de comida _____ Residuos de poda _____

Árboles y césped _____ Caucho _____

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

## 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?

los materiales son conducidos a un sitio alquilado donde se almacena el material despues de cada recorrido realizado por el reciclador en ese lugar se clasifican y luego contactan al mayorista que les recoja en un camion los materiales

¿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? en un sitio alquilado

¿Considera usted importante reciclar residuos sólidos urbanos?

Sí ■ No ☐ No sabe ☐

¿Reconoce usted que residuos sólidos urbanos pueden ser reciclados?

Sí ■ No ☐

| SAHED FUNDACION | FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE RECICLADORES DE OFICIO | FCRO VERSIÓN 001 |
|---|---|---|

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

Sí ■ No ☐

Mencione 2:

1. Disminuya la contaminación

2. Genera empleo

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

Sí ■ No ☐

¿Dónde?

Relleno sanitario Wayra

¿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?

El carnet

| SAHED FUNDACION | FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE RECICLADORES DE OFICIO | FCRO VERSIÓN 001 |
|---|---|---|

¿Qué material le ofrece a usted mayor ingreso?

Cartón ☐ Vidrio ☐ Metal ☐ Papel ☐ Plásticos ☐ otro

■ ¿Cuál? Latas no ferrosos

¿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? moto

## 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 ☐

| SAHED FUNDACION | FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE RECICLADORES DE OFICIO | FCRO VERSIÓN 001 |
|---|---|---|

## 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

Pablo Emilio

Firma o Huella Encuestado