Gmail

Lynda Joana Peña Hurtado <lyndajoanapena@gmail.com>

Encuesta Identificación Plan Estratégico de Seguridad Vial

1 mensaje

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com> 30 de septiembre de 2024, 11:11
Para: lyndajoanapena@gmail.com

Google Forms

Gracias por rellenar Encuesta Identificación Plan Estratégico de Seguridad Vial

Esto es lo que se recibió.

Encuesta Identificación Plan Estratégico de Seguridad Vial

Mediante el diligenciamiento de la siguiente encuesta, todos los trabajador contribuyen a la identificación de aspectos de seguridad y salud en el trabajo particulares.

La Alcaldía de Mosquera, Cundinamarca, adopta lo contemplado en la Ley de Protección de Datos Personales o **Ley 1581 de 2012** y tiene como finalidad la recolección de la siguiente información o datos para los requerimientos del SGSST en relación con lo definido en la **Resolución 0312 de 2019** y **Decreto 1072 de 2015**.

Los datos serán empleados para actividades de prevención y bienestar, así como actualizar bases diagnósticas de condiciones de salud y seguridad que puedan contribuir a definir medidas preventivas y serán de uso exclusivo del responsable de SG-SST. De igual forma se tabulará en forma de gráficas para evitar ser mostradas particularmente en procesos de auditoría que por ley son exigidas en el SG-SST y evitar con ello actos discriminatorios o vulnerar su privacidad.

De presentarse algún cambio sobre las directrices de protección de datos o en el aviso de privacidad correspondiente, será comunicada por correo, inducciones, reinducciones, capacitaciones y grupos corporativos de WhatsApp.

Se ha registrado tu correo (**lyndajoanapena@gmail.com**) al enviar este formulario.

¿He sido informado de los fines de la información recopilada?
*

- (●) Sí
- ( ) No

¿Autorizo a que los datos suministrados sean usados de forma exclusiva para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?
*

- (●) Sí
- ( ) No

FICHA DE IDENTIFICACIÓN INICIAL SOBRE GESTIÓN DEL RIESGO VIAL

Tipo de Documento *

- (●) Cédula de Ciudadanía
- ( ) Cédula de Extranjería

Número de Identificación *

52885633

Nombres *

Lynda Joana

Apellidos *

Peña Hurtado

Edad en años *

42

Genero *

- [ ] Masculino
- [x] Femenino

Estado Civil *

- [ ] Soltero
- [ ] Unión libre
- [x] Casado
- [ ] Separado
- [ ] Viudo

Grado de escolaridad *

- [ ] Sin estudios
- [ ] Primaria
- [ ] Bachiller
- [ ] Técnico
- [ ] Tecnólogo
- [ ] Profesional

- (●) Especialista/maestría titulado/otros

Tiene Licencia de Conducción, con que categorías? *

	Sí	No
A1	○	●
A2	○	●
B1	●	○
B2	○	●
B3	○	●
C1	○	●
C2	○	●
C3	○	●

Relacione la Fecha de Vencimiento de su Licencia de Conducción.

DD MM AAAA

03 / 03 / 2028

Tipo de Vinculación *

- ( ) Carrera Administrativa
- (●) Contratista
- ( ) Elección Popular
- ( ) Libre nombramiento y Remoción
- ( ) Provisionalidad

Trabajador Oficial

Cargo *

Contratista

Proceso o dependencia *

Oficina de Prospectiva, Evaluación y Cumplimiento

¿Para el desarrollo y cumplimiento de sus funciones usted ha hecho uso de vehículo personal? *

Sí

No

Ha recibido capacitaciones en Seguridad Vial *

Sí

No

Tiene Infracciones de Transito *

Sí

No

Desplazamientos en misión

Desplazamientos que efectúa durante el cumplimiento de sus funciones y otros bajo el direccionamiento de sus superiores

Para el cumplimiento de sus funciones laborales debe salir a vías publicas en horas laborales?
*

- (●) Sí
- ( ) No

¿Como parte de las funciones de su cargo usted debe conducir vehículos?
*

- ( ) Sí
- (●) No

Comúnmente como realiza estos desplazamientos?
*

Relacione las que considere se presentan con mayor frecuencia.

- [ ] Conduciendo Vehículo de la entidad
- [ ] Conduciendo vehículo propio
- [ ] Conduciendo Vehículo de un tercero
- [ ] Pasajero vehículo de la entidad
- [ ] Pasajero vehículo propio
- [x] Pasajero vehículo público
- [ ] Pasajero vehículo de un tercero
- [ ] Motocicleta de la entidad
- [ ] Motocicleta propia
- [ ] Bicicleta de la entidad
- [ ] Bicicleta Propia

- [ ] Patineta propia
- [ ] Patineta de la entidad
- [x] Peatón
- [x] Otro: cumplimiento de las reuniones planificadas en el palacio municipal dado que la oficina de prospectiva queda en el coliseo nuevo y los comites MIPG liderados de la oficina que de manera presencial se desarrollan por lo general en el salon de alcaldes

Generalmente quien programa esas salidas?
*

- ( ) Yo
- ( ) Jefe Inmediato
- (•) Otro: Ambos

La frecuencia de esta actividad es por lo menos:
*

- ( ) Diaria
- ( ) Semanal
- ( ) Mensual
- ( ) Anual
- (•) Otro: comites trimestral, reuniones operan de acuerdo con la necesidad de los temas

¿Ha tenido accidentes de tránsito durante el desarrollo de estas actividades?
*

- ( ) Sí
- (•) No

Desplazamientos In-itinere / Casa - Trabajo - Casa

Desplazamientos desde su casa hasta el lugar de trabajo y viceversa

De que forma realiza estos desplazamientos?
*

Selecciona máximo las tres opciones que más utilizas

- [ ] Conductor Vehículo propio
- [ ] Conductor Motocicleta Propia
- [ ] Conductor Bicicleta Propia
- [ ] Conductor de Patineta
- [ ] Pasajero Vehículo de la empresa
- [x] Pasajero Vehículo de servicio público o de terceros
- [x] Peatón
- [ ] Pasajero bicicleta
- [ ] Pasajero Motocicleta

¿Cuáles son las causas de accidentes de tránsito con las que más frecuentemente se encuentra en sus desplazamientos? Puede marcar varias si lo considera necesario
*

- [ ] Estado de las vías
- [ ] Estado de los vehículos
- [ ] Condiciones del tráfico
- [ ] Acciones de terceros
- [ ] Condiciones físicas o emocionales personales

- [ ] Condiciones laborales
- [x] Imprudencias otros conductores
- [ ] Falta de pericia
- [ ] Afán
- [ ] Fatiga
- [ ] Distracciones al conducir
- [x] No respeto señales de tránsito

Crea tu propio formulario de Google
Denunciar abuso