

EVALUACION SIGA DEL MES DE ABRIL 2025- Perfil sociodemografico SENA regional Arauca

Esta evaluación es un soporte para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionados con la participación de las actividades del SIGA

1. Cedula * 

68247539

2. Nombre completo * 

OFELIA LIZARAZO ASTROZA

3. Fecha de nacimiento * 

11/11/1975



4. Edad * 

49

5. Sexo * 

☐ Masculino

☒ Femenino

6. Estado civil *

- ☐ Soltero
- ☒ Casado
- ☐ Union libre
- ☐ Divorciado
- ☐ Viudo

7. Escolaridad *

- ☐ Bachiller
- ☐ Tecnico
- ☐ Tecnologo
- ☒ Profesional
- ☐ Especialista

8. Tipo de vinculacion *

- ☐ Funcionario
- ☒ Contratista
- ☐ Aprendiz decreto 055

9. Antigüedad en el cargo * 

☐ Menos de 1 año

☐ De 1 a 5 años

☒ De 5 a 10 años

☐ De 10 a 15 años

☐ Mas de 15 años

10. ¿Ha presentado accidentes de trabajo durante el tiempo laborado? * 

☐ Si

☒ No

11. ¿Presenta alguna enfermedad calificada de origen laboral? * 

☐ Si

☒ No

12. Factores de riesgo asociados al cargo * 

☒ Fisico

☐ Quimico

☐ Biologico

☐ Biomecanico

☐ Psicosocial

☐ Publico

13. ¿En este momento presenta síntomas asociados al factor de riesgo al que se expone? seleccione el sistema afectado * 

☒ Organos de los sentidos (visual, auditivo, voz)

☐ Cardiovascular

☐ Osteomuscular

☐ Respiratorio

☐ gastrointestinal

☐ Dermatologico

☐ Otros

☐ No aplica

14. ¿Fuma? * 

☐ Si

☒ No

15. Frecuencia consumo de licor * 

☐ No consumo nunca

☐ Semanal

☐ Quincenal

☐ Mensual

☒ Ocasional

16. ¿hace actividad fisica? * 

☐ No hago nunca

☐ Semanal

☐ Diariamente

☒ Ocasional

17. ¿Presenta antecedentes o sufre actualmente de epilepsia o convulsiones? * 

☐ Si

☒ No

18. Cual es su EPS ? * 

☐ Nueva EPS

☐ Sanitas

☒ Coosalud

☐ Sura EPS

☐ Otra

19. ¿Cual es su administradora de fondo de pensiones? * 

PORVENIR



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)
[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)