Gmail **cpshogarfranciscoyclaraga ambiente <cpshogarfranciscoyclaraga@gmail.com>**

FORMATO REPORTE FOMENTO MOVILIDAD SOSTENIBLE

1 mensaje

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com> 2 de noviembre de 2023, 2:16 p.m.
Para: cpshogarfranciscoyclaraga@gmail.com

Google Forms

Gracias por llenar FORMATO REPORTE FOMENTO MOVILIDAD SOSTENIBLE

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

Ver la puntuación

FORMATO REPORTE FOMENTO MOVILIDAD SOSTENIBLE

Proceso Gestión ambiental
Código: FOR-GA-039
Versión: 0
Fecha: Memo I2021035130 – 18/11/2021

Correo electrónico *

cpshogarfranciscoyclaraga@gmail.com

DATOS BÁSICOS DE LA UNIDAD OPERATIVA

En esta sección se solicitarán los datos básicos de la unidad operativa a la cual pertenece la persona que está reportando, esto con la finalidad de poder certificar la participación.

Código SIRBE de la unidad operativa *

Recuerde que este campo se debe diligenciar con números, sin incluir texto. No se debe anteponer ceros al código SIRBE. Asegúrese de que el código registrado es el de su unidad operativa ya que se utilizará para certificar la participación.

120029

Nombre de la unidad operativa y/o administrativa *

En esta sección incluya solo el nombre de la unidad operativa o administrativa, omita el uso del tipo de servicio ya que se seleccionará en el siguiente apartado.

HOGAR FRANCISCO Y CLARA

Tipo de servicio de la unidad operativa y/o administrativa *

Si el tipo de servicio de su unidad operativa o administrativa no se encuentra en el desplegable, reporte al Referente Ambiental Técnico o Gestor Ambiental Local para gestionar su adición.

CENTRO DE COMUNIDAD DE CUIDADO

Localidad donde se encuentra ubicada su unidad operativa y/o administrativa *

FUERA DE BOGOTA

Nombre de quien reporta *

INGRID JOHANA FRANCO

Rol de la persona que realiza el reporte *

Responsable ambiental

Reporte de promoción de la movilidad sostenible

¿En la unidad operativa se realizó el cierre del parqueadero vehicular? *

- ( ) Si
- (•) No
- ( ) No cuenta con parqueadero vehicular

¿En la unidad operativa se aseguró que las personas que llegaron en bicicleta y caminando se registraron mediante el formulario de registro? *

Si

¿Su organización cuenta con alguna de estas facilidades para el uso de bicicleta? *

- [x] Duchas
- [x] Casilleros
- [ ] Maquinas Dispensadoras
- [ ] Bebederos
- [ ] Punto de Herramientas
- [ ] Ninguna
- [ ] Otros: .....

¿Qué temática fomentó en su unidad operativa o administrativa durante el día de la movilidad sostenible? *

- [ ] Uso de la bicicleta
- [x] Uso de transporte público
- [ ] Uso de carro compartido
- [ ] Caminata
- [ ] Micromovilidad
- [ ] Eco Conducción
- [ ] Otros: .....

¿Cuántos funcionarios y contratistas hay en su unidad operativa en total? *

110

Adjunte un registro fotográfico representativo de cómo se fomentó la movilidad sostenible en su unidad operativa o administrativa. *

En formato imagen (JPG), tamaño máximo de 10MB

Archivos enviados

IMG_ 20231102_081410 - Johana Franco.jpg

Seleccione de las siguientes opciones, las actividades que se desarrollaron en la unidad operativa para promover la movilidad urbana sostenible *

Seleccione una o más opciones de las que se hayan aplicado en la unidad operativa o administrativa, en estas jornadas se deben realizar acciones para promover el uso de la bicicleta, la caminata y el transporte público desde y hacia el trabajo.

- [ ] Carteleras informativas
- [x] Divulgaciones sobre Movilidad Urbana Sostenible

- [ ] Juegos virtuales o presenciales
- [ ] Otros: .....

Según su experiencia y la de los colaboradores indique el nivel de calidad o afectación de los siguientes parámetros en su unidad operativa *

	Buena	Regular	Mala
Seguridad personas (delincuencia)	◉	○	○
seguridad vial (siniestros de transito)	◉	○	○
Disponibilidad de ciclo-infraestructura (cicloruta)	◉	○	○
Calidad de los accesos peatonales (andenes)	◉	○	○
Accesibilidad a transporte público (paraderos/estaciones)	◉	○	○
Teletrabajo	◉	○	○

Reporte de otros aspectos

¿La unidad operativa requiere alguno de los siguientes elementos? *

- ○ Demarcación de biciparqueadero de piso
- ○ Demarcación de biciparqueadero de pared
- ○ Biciparqueadero(s) de gancho o pared
- ○ Biciparqueadero(s) de piso
- ○ Ninguna de las anteriores
- ◉ No aplica - Unidad tercerizada

Indique el número de elementos que requiere *

0

¿En su unidad operativa se ha otorgado el beneficio de medio día libre por el uso de la bicicleta a algún funcionario o funcionara? *

- (●) Si
- ( ) No
- ( ) No aplica

Crear tu propio Formulario de Google
Denunciar abuso