INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 | 08 | 22 — NÚMERO DE FICHA: ____
2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [X] Estacionario
3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Pensilvania
4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Ramos Beirat	Maria Ximena	CC	33745351	83	05	31	Empleada papelería
2.	Cortés	William	CC	10140944	70	09	19	Panadero comerciante
3.	Gómez	Lina	CC	24870944	78	11	10	Comerciante
4.	Zapata Buitrago	José Nelson	CC	1057787075	96	01	13	Comerciante
5.	Quintero Trujillo	Henry	CC	9856816	71	01	15	Comerciante Pescado
6.	Herrera	Yaneli David	CC	1058845410	92	03	27	Comerciante-agricultor
7.	Montes Giraldo	Daniela	CC	1058842414	95	01	07	Comerciante
8.	Quintero	Dairo Alberto	CC.	1058843340	89	01	31	Comerciante
9.	Quintero Hurtado	Duvan	CC.	4484347	58	07	29	Comerciante
10.	Arteaga	Julián Andrés	CC	1058845777	93	03	22	Comerciante

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X		X				X			
10.2. Hombre		X		X	X	X		X	X	X
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2 Básica Primaria Incompleta									X	
11.3. Básica Primaria completa						X				
11.4. Básica Secundaria Incompleta		X	X					X		
11.5. Básica Secundaria completa	X				X					X
11.6. Media Incompleta										
11.7. Media completa				X						
11.8. Pregrado Incompleto										
11.9. Pregrado completo							X			
11.10. Posgrado Incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino					X	X				
12.5. Ninguno	X	X	X	X			X	X	X	X
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado	X	X			X	X	X			
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado	X	X			X	X	X			
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia										
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno			X	X				X	X	X
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género						X				
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										

Powered by CamScanner

14.7. No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X		X	X	X	X
15. ¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2. Riesgos Laborales					X		X			
15.3. Pensiones					X		X			
15.4. BEPS										
15.5 Cajas de Compensación Familiar										
15.6. Ninguno										
DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16. ¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número en meses	12	20	12	9	3	8	6	8	5	6
17. ¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1. Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2. Nocturna										
17.3. Mixta										
18. ¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número	3	12	8	3	9	11	12	8	10	6
19. ¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número de días	2	7	7	7	7	7	7	5	7	7
20. ¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación? Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehículo particular										
20.2. Transporte público										
20.3. Transporte aéreo										
20.4. Motocicleta										
20.5. Bicicleta				X						
20.6. Patineta o Monopatin										
20.7. Maquinaria agrícola o camión										
20.8. Semoviente										
20.9. Caminando	X	X	X		X	X	X	X	X	X
20.10. Lancha, canoa o similares										
20.11. Tren										
20.12. Metrocable, tarabita										
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. ¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón										
21.2. Enfermedades de los pulmones										
21.3. Diabetes										
21.4. Enfermedades cerebrovasculares										
21.5. Enfermedades osteoarticulares										
21.6. Várices										
21.7. Hipertensión arterial	X									
21.8. Colesterol o triglicéridos altos										
21.9. Ninguna		X	X	X	X	X	X	X	X	X
22. ¿El trabajador consume alguna de estas sustancias? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo			X			X			X	
22.2. Sustancias Psicoactivas										
22.3. Ninguna	X	X		X	X		X	X		X
23. ¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas? Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente										
23.2. Semanalmente								X		
23.3. Quincenalmente									X	
23.4. Ocasionalmente	X	X	X	X	X	X				
23.5. No consume							X			X
24. ¿Cuantó tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza		X		X				X	V	
24.2. Menos de 150 minutos a la semana	X						X			
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana						X				X
24.4. Más de 150 minutos a la semana			X		X					
25. ¿Cuántas horas al día duerme el trabajador? Marque en la casilla el número	8	5	9	5	8	7	8	5	8	
26. ¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras? Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente			X		X	X	X	X	X	X
26.2. Semanalmente	X	X		X						
26.3. Quincenalmente										
26.4. Ocasionalmente										
26.5. No consume										

Powered by CamScanner

27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
27.1.	Dificultades para dormir					X				
27.2.	Desinterés por las cosas									
27.3	Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos									
27.4.	Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir									
27.5.	Dificultad para manejar las dificultades que se presentan									
27.6.	Pérdida/Aumento del apetito					X				
27.7.	Ninguno	X	X	X	X		X	X	X	X
28.	**En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
28.1.	Dolor de cabeza		X			X	X	X		X
28.2.	Dolor en el cuello	X				X				
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos									
28.4.	Dolor en la espalda o cintura					X	X			
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies									
28.6.	Dificultad para respirar o tos									
28.7.	Cansancio visual	X	X			X				
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo	X								
28.9.	Rasquiña de la piel									
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel									
28.11.	Ninguno			X	X				X	
29.	**En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
29.1.	SI					X				
29.2.	No	X	X	X	X		X	X	X	X
30.	**¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
30.1.	Física									
30.2.	Auditiva									
30.3.	Visual									
30.4.	Sordoceguera									
30.5.	Intelectual									
30.6.	Psicosocial									
30.7.	Múltiple									
30.8.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	CONDICIONES DE TRABAJO									
31.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
31.1.	Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.						X	X	X	X
31.2.	Uso directo de la electricidad.				X	X				
31.3.	Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas									
31.4.	Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas									
31.5.	Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo									
31.6.	Condiciones de orden y aseo deficientes									
31.7.	Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos									
31.8.	Trabajo en alturas superiores a 1,50 m					X				
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)									
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.									
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito									
31.12.	Ninguno	X	X	X	X					
32.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
32.1.	Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.									
32.2.	Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	X	X		X					
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor									
32.4.	Exposición directa al sol					X	X			
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.		X							
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.									
32.7.	Exposición a radiación Ultravioleta e Infrarrojas									
32.8.	Ninguno			X				X	X	X

Powered by CamScanner

33.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
33.1.	Exigencia de posturas o movimientos forzados	X	X		X	X	X		X	X	X
33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados				X	X	X		X	X	X
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.										
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos períodos de tiempo.										
33.5.	Ninguno			X				X			
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.						X				
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea		X				X				
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.										
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.										
34.5.	Ninguno	X		X	X	X		X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)					X				
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)					X				
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.					X				
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.					X				
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura					X				
35.10.	Ninguno	X	X	X	X		X	X	X	X	X
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionrios)										
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1.	Acueducto comunal o veredal		X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.2.	Acueducto público										
1.3.	Carrocisterna										
1.4.	Agua embotellada o en bolsa										
1.5.	Abasto										
1.6.	Pila pública										
1.7.	Pozo profundo o aljibe										
1.8.	Laguna o Jagüey										
1.9.	Quebrada o Manantial										
1.10.	Aguas lluvias										
1.11.	Ninguno										
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1.	Campo abierto										
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera										
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple	X	X	X	X	X		X	X		X
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado										
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										

Powered by CamScanner

2.8. Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. ¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1. Recipientes o bolsas plásticas	☒	☐	☒	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☒
3.2. Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3. Papel o cartón	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☒
3.4. Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
3.5. Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6. Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7. Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8. Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
AIRE										
4. Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1. Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2. Gas natural conectado a red pública	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3. Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4. Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5. Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6. Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7. Ninguno	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☑	☑	☒

Powered by CamScanner