



IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS - REGIONAL ARAUCA 2026

Por favor, responda esta encuesta de manera objetiva y precisa, ya que es un instrumento de recolección de información primaria fundamental para identificar peligros, evaluar riesgos y determinar controles en nuestras actividades rutinarias y no rutinarias. Sus respuestas permitirán actualizar la Matriz de Peligros en la Plataforma Compromiso y tomar las medidas necesarias para mejorar la seguridad en la entidad. Decreto 1072 de 2015

1. **CORREO ELECTRÓNICO ***

yvicisneros@sena.edu.co

2. **NOMBRE COMPLETO ***

Yenny Victoria Cisneros Parales

3. **CEDULA ***

1116788611

4. **CARGO** *

ORIENTADORA DE EMPRENDIMIENTO

5. **NUMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO** *

3143292204

6. **TIPO DE VINCULACIÓN** * ☐ Funcionario (a)☒ Contratista☐ Aprendiz Decreto 055☐ Aprendiz con Contrato de Aprendizaje7. **DEPENDENCIA / CENTRO :*** ☐ Despacho☒ Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca

8. SEDE A LA QUE PERTENECE *

- ☐ Sede Principal
- ☐ Sede Saravena
- ☐ Sede Escuela Gastronómica
- ☐ Sede Tame
- ☐ Sede Granja el Alcaraván
- ☒ Sede APE(Empleo-Emprendimiento-Tecnoparque
- ☐ Sede Tecnoacademia
- ☐ Otras

9. CUANTOS COLABORADORES TIENE A CARGO? *

Orientadora emprendimiento

10. REALIZA DESPLAZAMIENTO A OTROS MUNICIPIOS *

- ☒ SI
- ☐ NO

11. Pertenece algunos de los siguientes comités de Seguridad y Salud en el Trabajo *

- ☐ COPASST
- ☐ BRIGADAS
- ☐ COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL
- ☐ COMITE DE SEGURIDAD VIAL
- ☐ COMITE DE CAFETERIA
- ☒ Ninguna de las anteriores

12. PROCESO AL QUE PERTENECE *

- ☐ GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
- ☐ GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y DEL RIESGO
- ☐ RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA, LA EMPRESA Y ACTORES INTERNACIONALES
- ☐ DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
- ☐ GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
- ☐ GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
- ☐ GESTION ASUNTOS DISCIPLINARIOS
- ☐ GESTIÓN DE COMUNICACIONES
- ☐ GESTIÓN DOCUMENTAL
- ☐ GESTIÓN JURÍDICA
- ☐ GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
- ☐ GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

- ☐ GESTIÓN CONTRACTUAL
- ☐ GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
- ☐ GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES
- ☐ GESTIÓN DE LA INNOVACIÓN Y LA COMPETITIVIDAD
- ☐ GESTION DE CUALIFICACIONES
- ☐ GESTIÓN DE EMPLEO, ANÁLISIS OCUPACIONAL Y EMPLEABILIDAD
- ☐ GESTIÓN DE INSTANCIAS DE CONCERTACIÓN Y COMPETENCIAS LABORALES
- ☒ GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

13. **ZONA O LUGAR DE TRABAJO (Ejemplo: Oficina De Relaciones Corporativas, Bodega De Almacenamiento, Área Administrativa).** *

Emprendimiento (APE)

14. **MENCIONE CUALES SON LAS ACTIVIDADES QUE USTED REALIZA EN CUMPLIMIENTO A SU CONTRATO (Ejemplo elaboración de informes y reportes, Atención a usuarios y servicio al cliente, Talleres o clases demostrativas)** *

Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión de proyectos especiales de emprendimiento

15. **TAREA (Ejemplo colocar todas las tareas que realiza un su cargo)** *

Orientación, entrenamiento a emprendedores, apoyar a emprendedores en fase de Puesta en Marcha, Acompañamiento a formulación y fortalecer su emprendimiento .

16. **LAS TAREA SON RUTINARIAS** *

☒ SI

☐ NO

17. **CLASIFICACION DE LOS PELIGROS A LOS CUALES CONSIDERA QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO** *

☐ **BIOLÓGICOS SON:**

☐ Bacterias

☐ Fluidos o Excremento

☐ Hongos

☐ Mordeduras

☐ Parásitos

☒ Picaduras

☐ Rickesias

☒ Virus

☐ **BIOMECÁNICOS SON:**

☐ Esfuerzo

☐ Manipulación Manual de Carga

- ☐ Movimiento Repetitivo
- ☒ Postura (prolongada mantenida, forzada, antigraitaciones)
- ☒ Sobre Esfuerzo de la Voz
- ☐ **CONDICIONES DE SEGURIDAD SON:**
- ☒ Accidente de Transito
- ☐ Deportivos y Culturales
- ☐ Eléctrico (alta, baja tensión, estática)
- ☐ Trabajo en Espacios confinados
- ☐ Locativos
- ☐ Mecánicos
- ☒ Públicos
- ☐ Sismos (condiciones inseguras)
- ☒ Tecnológico
- ☐ Trabajo en Alturas
- ☐ **FÍSICOS SON:**
- ☐ Discomfort Térmico
- ☒ Iluminación
- ☐ Presión atmosférica baja
- ☐ Presión atmosférica Alta
- ☐ Radiaciones Ionizantes

- ☐ Radiaciones no ionizantes
- ☒ Ruido
- ☐ Temperaturas extremas – calor
- ☐ Temperaturas extremas – Frio
- ☐ Vibración
- ☐ **FENÓMENO NATURALES SON:**
- ☐ Derrumbe
- ☒ Inundación
- ☐ Precipitaciones
- ☐ Sismos
- ☐ Terremoto
- ☐ Vendaval
- ☐ **PSICOSOCIALES SON:**
- ☐ Acoso laboral y/o sexual
- ☒ Características de la organización del trabajo
- ☒ Características del grupo social de trabajo
- ☐ Condiciones de la Tarea
- ☒ Cultura de la Organización
- ☒ Factores sociales
- ☐ Gestión Organizacional

- ☐ Interfase Personal tarea
- ☐ Jornada de Trabajo
- ☐ Liderazgo
- ☐ Lenguaje excluyente o discriminatorio
- ☐ Organización del Trabajo
- ☐ Violencia de Genero
- ☐ **QUÍMICOS SON:**
- ☒ Fibras
- ☐ Gases y vapores
- ☐ Humos Metálicos, no metálicos
- ☐ Líquidos (nieblas y rocíos)
- ☐ Material Particulado
- ☐ Polvos orgánicos inorgánicos

18. **LOS TIPOS DE PELIGROS ANTERIORMENTE MENCIONADOS SON:** *

- ☐ Permanente
- ☒ Temporal

19. **NUMERO DE PERSONAS EXPUESTOS A LOS PELIGROS, EN SU ÁREA O LUGAR DE TRABAJO** *

10

20. **¿Ha experimentado algún incidente o accidente laboral en su área de trabajo? Si es así, por favor describa el tipo de incidente o accidente, las causas principales y las medidas tomadas para su prevención.** * 

NO

21. **¿Conoce si existe un programa de mantenimiento para los equipos? En caso afirmativo, describa cómo se gestiona y con qué frecuencia se realiza.** * 

SI

22. **Si tiene equipos a su responsabilidad, indique con qué frecuencia se les realiza mantenimiento:** * 

- ☐ Mensual
- ☐ Trimestral
- ☐ Semestral
- ☐ Anual
- ☐ No se realiza
- ☒ No aplica

☐ De acuerdo al manual del equipo/de acuerdo al programa de mantenimiento

23. **¿Los equipos a su cargo cuentan con hoja de vida?** *

- ☐ Sí, actualizada y en uso
- ☐ Sí, pero no está actualizada
- ☐ No cuentan con hoja de vida
- ☐ Desconozco si tienen hoja de vida
- ☒ No aplica

24. **¿Realiza usted tareas críticas en su trabajo?** *

- ☐ Manejo de sustancias peligrosas
- ☐ Operación de maquinaria y equipos
- ☐ Trabajo con electricidad
- ☐ Trabajo en caliente
- ☐ Manipulación de cargas pesadas
- ☐ Trabajo en alturas
- ☐ Conducción de vehículos institucionales (para actividades propias del trabajo)
- ☐ Trabajo en caliente (soldadura, corte, esmerilado)
- ☒ Trabajo en zonas rurales, aisladas o con riesgo público
- ☐ Trabajo con radiación (ionizante o no ionizante)

☐ Otras

25. **¿Maneja sustancias químicas en su trabajo? Si es así, indique si están debidamente rotuladas según el Sistema Globalmente Armonizado (SGA): ***

☐ Sí, todas están correctamente rotuladas☐ Algunas están rotuladas, pero no todas☐ No están rotuladas☒ No manejo sustancias químicas

26. Indique el riesgo más relevante en su labor y explique brevemente su causa. Su respuesta ayudará a mejorar la seguridad y prevenir incidentes. *

Encontrarme con un conflicto armado debido Orden publico en zonas Rurales de municipios Arauquita y Saravena.

27. **Comentarios adicionales (opcional)** Por favor indique si desea añadir alguna observación sobre las condiciones de seguridad, riesgos o necesidades identificadas en su puesto de trabajo. *

NO

28. ¿Existe algún riesgo en su área de trabajo que no haya sido mencionado anteriormente? *

NO



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](#)