



**La respuesta se ha enviado.**

Algo importante que puede hacer a continuación

**Guardar mi respuesta**

[Enviar otra respuesta](#)

Microsoft Forms

**¡Prepárese para su propia invitación al evento!**

**Comenzar ahora →**



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

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)



## Encuesta de movilidad - Contratistas

\* Obligatorio

## ¡ Cuéntenos como te movilizas durante tu tiempo de trabajo !

12. ¿Durante su tiempo de trabajo debe realizar desplazamientos en medios de transporte entre sedes y/o lugares de trabajo? \*

☐ SI

☒ NO

13. ¿ Cual cree que es el principal factor de riesgo que incide en la ocurrencia de accidentes viales corresponde a? \*

☐ Exceso de velocidad

☐ Conducción bajo los efectos del alcohol u otras sustancias

☐ Distracciones al conducir (uso del celular, comer, manipular objetos, etc.)

☒ Irrespeto a las normas de tránsito

☐ Condiciones deficientes del vehículo

☐ Condiciones de la vía (iluminación, señalización, estado de la carretera)

☐ Factores climáticos (lluvia, niebla, etc.)

☐ Comportamiento imprudente de otros actores viales

14. Desde su punto de vista ¿Cuál opción considera más importante para reducir el riesgo de accidentalidad en las vías? \*

- ☐ Fortalecer la educación y cultura vial
- ☒ Mejorar el control y la vigilancia de las normas de tránsito
- ☐ Implementar y mantener infraestructura vial segura
- ☐ Promover el uso de elementos de protección y seguridad
- ☐ Reducir la velocidad en zonas de alto riesgo
- ☐ Realizar mantenimiento preventivo y obligatorio a los vehículos
- ☐ Campañas de sensibilización sobre conductas riesgosas (alcohol, celular, etc.)

15. Observaciones y sugerencias \*

Las personas que conducen bicicleta en el transito de la ciudad normalmente no resp

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



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](#)

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)



## Encuesta de movilidad - Contratistas

\* Obligatorio

### Decálogo de los pasajeros de servicios públicos

- **Espera el Vehículo en el Lugar Correcto**  
Espera en las paradas designadas y utiliza las zonas de espera establecidas para tu seguridad. Evita estar en la carretera o en lugares peligrosos.
- **Sube y Baja del Vehículo con Cuidado**  
Espera a que el vehículo esté completamente detenido antes de subir o bajar. Usa las agarraderas y asideros disponibles para evitar caídas.
- **Usa el Cinturón de Seguridad si Está Disponible**  
Si el vehículo cuenta con cinturones de seguridad, úsalos correctamente durante el viaje. La seguridad en el transporte es una responsabilidad compartida.
- **Mantén la Calma y el Orden Durante el Viaje**  
Evita hacer ruido excesivo, hablar en voz alta o comportarte de manera que pueda distraer al conductor. Un ambiente tranquilo contribuye a la seguridad del viaje.
- **Mantén tus Pertenencias Seguras**  
Guarda tus pertenencias en el espacio designado y evita dejar objetos en los pasillos. Esto previene accidentes y asegura que el vehículo no se convierta en un obstáculo.
- **No Interrumpas al Conductor**  
Evita distraer al conductor con conversaciones o peticiones mientras está en movimiento. Si necesitas comunicarte, hazlo de manera respetuosa y en momentos apropiados.
- **No Hagas Movimientos Bruscos**  
Mantente sentado y evita moverte bruscamente durante el viaje. Si el vehículo realiza una parada repentina, sujeta bien los asideros para evitar caídas.
- **Sigue las Normas del Transporte**  
Respetas las normas establecidas por el servicio de transporte, como prohibiciones de comer, beber o fumar a bordo. Estas reglas están diseñadas para la comodidad y seguridad de todos.
- **Prepárate para tu Parada con Anticipación**  
Anuncia tu parada con tiempo suficiente para que el conductor pueda detenerse en el lugar adecuado. Prepárate para bajar del vehículo con calma y sin prisa.
- **Reporta Comportamientos Inusuales**  
Si observas cualquier comportamiento sospechoso o peligroso, informa al personal del transporte o a las autoridades competentes. Tu seguridad y la de los demás pasajeros es importante.

11. ¿Se compromete a seguir los principios del decálogo de seguridad vial para pasajero de Servicio Público que te hemos presentado, para garantizar su seguridad y la de los demás actores viales? \*

☒ SI☐ NO

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



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](#)

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)



## Encuesta de movilidad - Contratistas

\* Obligatorio

**¡Cuéntanos como te movilizas desde tu casa hacia el trabajo!**

8. ¿Se moviliza en algún tipo de vehículo?  
(Automóvil, bicicleta, bicicleta eléctrica, ciclomotor (bici adaptadas con motor), patineta, motocicleta, entre otros) \*

☐ SI☒ NO

9. En el último año, en el desplazamiento al trabajo ó de camino a su casa  
¿Ha presentado algún evento de accidentalidad? \*

☐ SI☒ NO

10. Seleccione el medio de transporte que utiliza con mayor frecuencia \*

☐ Bicicleta☐ Bicicleta Eléctrica☐ Ciclo Motor (bicicleta adaptada con motor)☐ Motocicleta

- ☐ Patineta
- ☐ Peatón
- ☐ Servicio Público Individual (Taxi)
- ☒ Servicio de Transporte Público
- ☐ Vehículo Particular

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



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](#)

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)



## Encuesta de movilidad - Contratistas

\* Obligatorio

### Datos Básicos del contratistas

#### 2. Nombres y Apellidos \*

CARLOS EDUARDO SANABRIA RICO

#### 3. Número de identificación \*

79307497

#### 4. Área a la que pertenece \*

5. Subdirección Técnica de Parques



#### 5. Cargo que desempeña \*



Contratista



Conductor - Contratista

#### 6. ¿Cuenta con licencia de conducción? \*

☐ SI☒ NO

7. ¿Ha recibido capacitación en seguridad vial? \* \*

☐ SI☒ NO

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



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](#)

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)



INSTITUTO DISTRITAL DE  
RECREACIÓN Y DEPORTE  
IDRD



# Encuesta de movilidad - Contratistas

El Área de Desarrollo Humano, el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV) agradece su colaboración diligenciando este formulario, el cual tiene como finalidad registrar la encuesta de movilidad.

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

\* Obligatorio

## 1. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Los datos suministrados serán de uso exclusivo para los fines misionales de la entidad, y serán tratados de conformidad con lo establecido en el manual de políticas de seguridad de la información del IDRD.

Autoriza al Instituto Distrital de Recreación y deporte IDRD, para el tratamiento de los datos aquí suministrados de conformidad con lo establecido en la **ley 1581 de 2012 (Ley de protección de datos personales)** y las normas que la reglamenten, modifiquen, adiciones y/o sustituyan.

**¿Autoriza el tratamiento de datos? \***

☒ Si

☐ No

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



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](#)

El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial. | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)