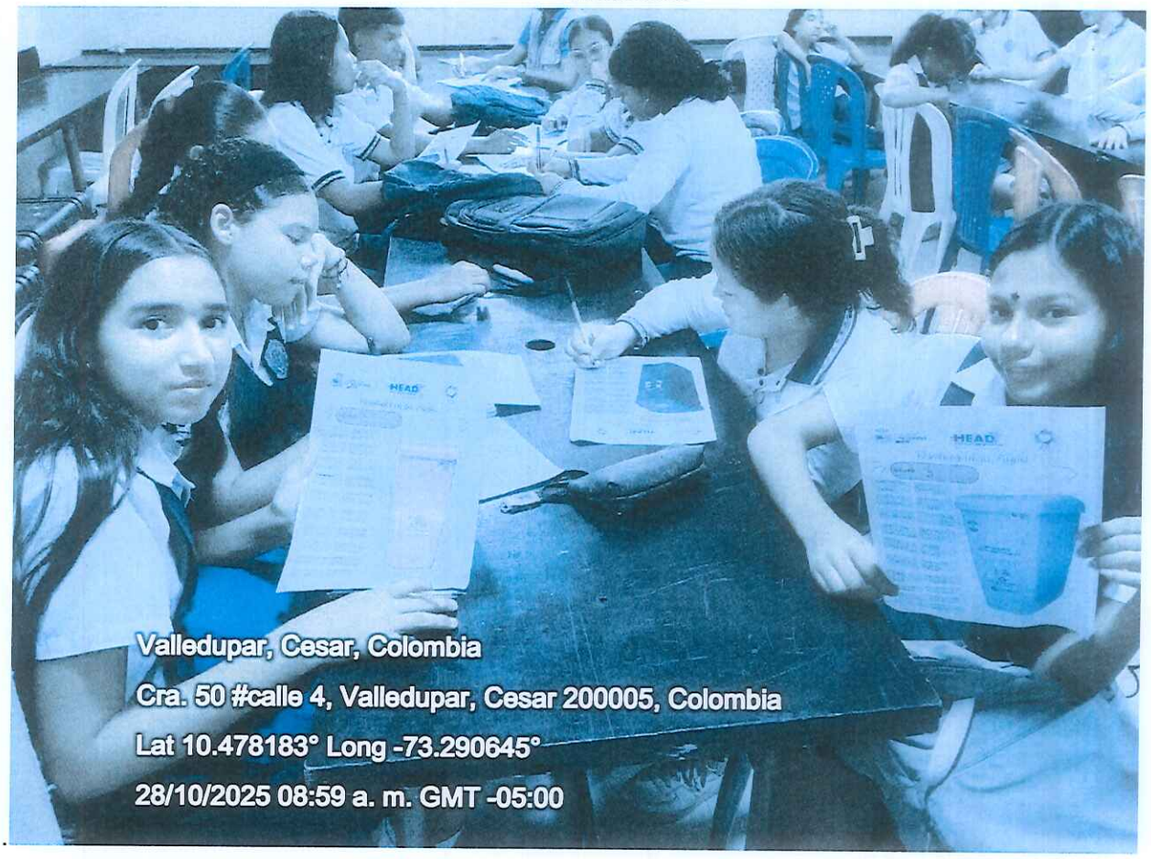
Imagen 27. Tercera sesión "Residuos en su Lugar" / Resultado de la actividad didáctica.



CURSO DE 5 SESIONES PARA LA FORMACIÓN DE "PATRULLA DEL CUIDADO AMBIENTAL" DIRIGIDO A ESTUDIANTES EN 5 INSTITUCIONES DE LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA ENTORNO EDUCATIVO SALUDABLE.

SESIÓN 4 DEL CURSO "PATRULLEROS DEL CUIDADO AMBIENTAL" - INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BELLO HORIZONTE

FECHA: 28 DE OCTUBRE DE 2025

Imagen 28. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Presentación / Educación con material de apoyo.

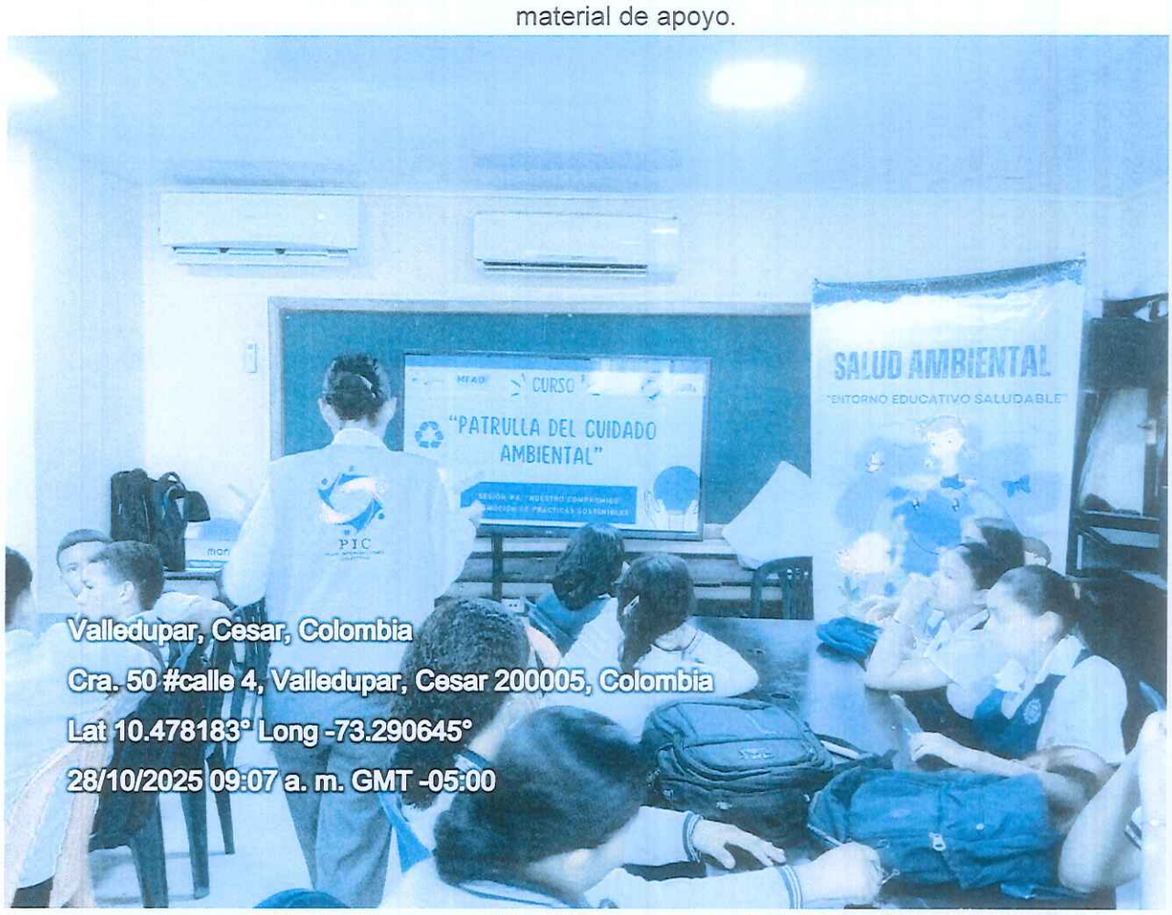


Imagen 29. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Interacción y dinámicas de conversación.



Imagen 30. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Educación con material de apoyo.



Imagen 31. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" /Toma de asistencia.



Imagen 32. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Actividad didáctica.



Imagen 33. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Actividad didáctica.

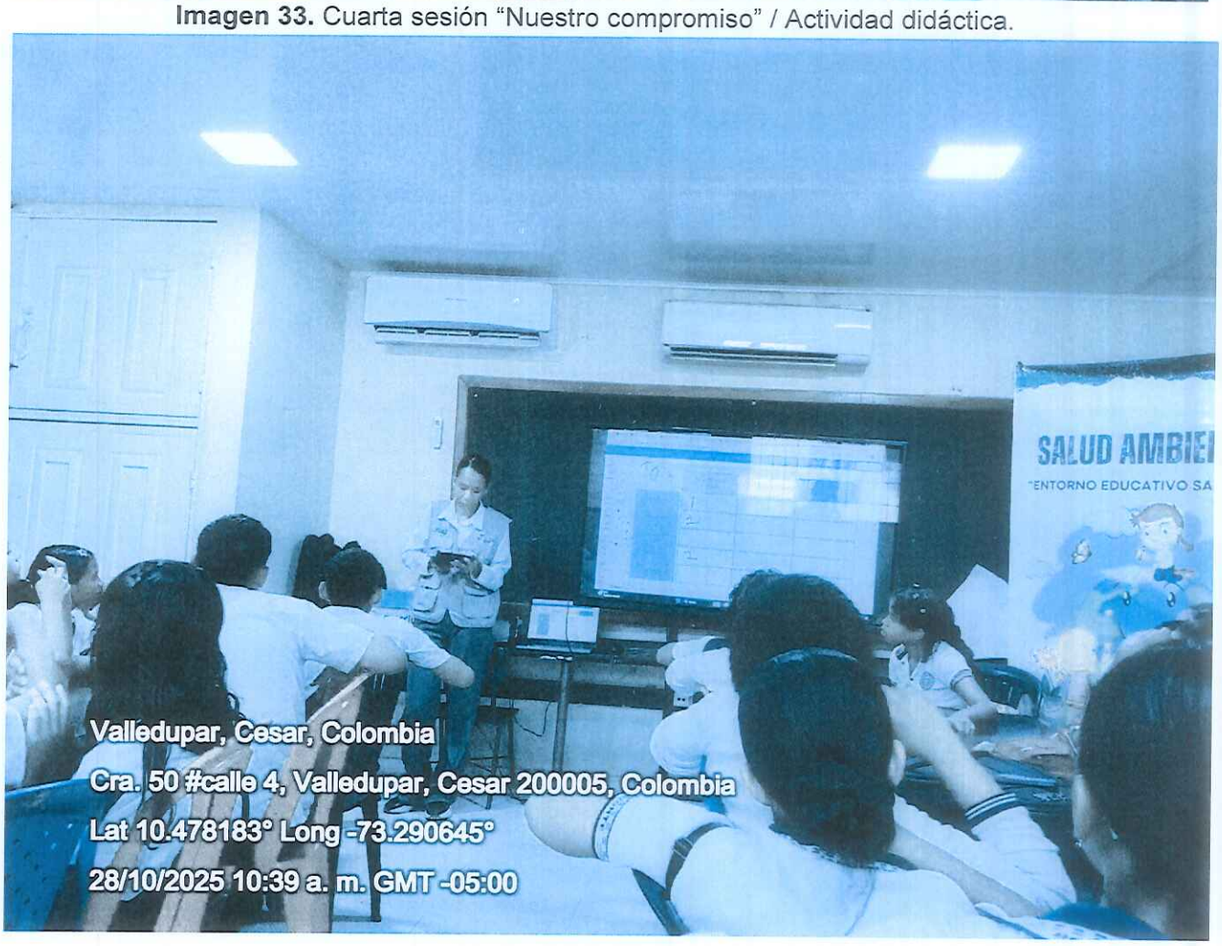


Imagen 34. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Reto "Los Guardianes del Planeta".

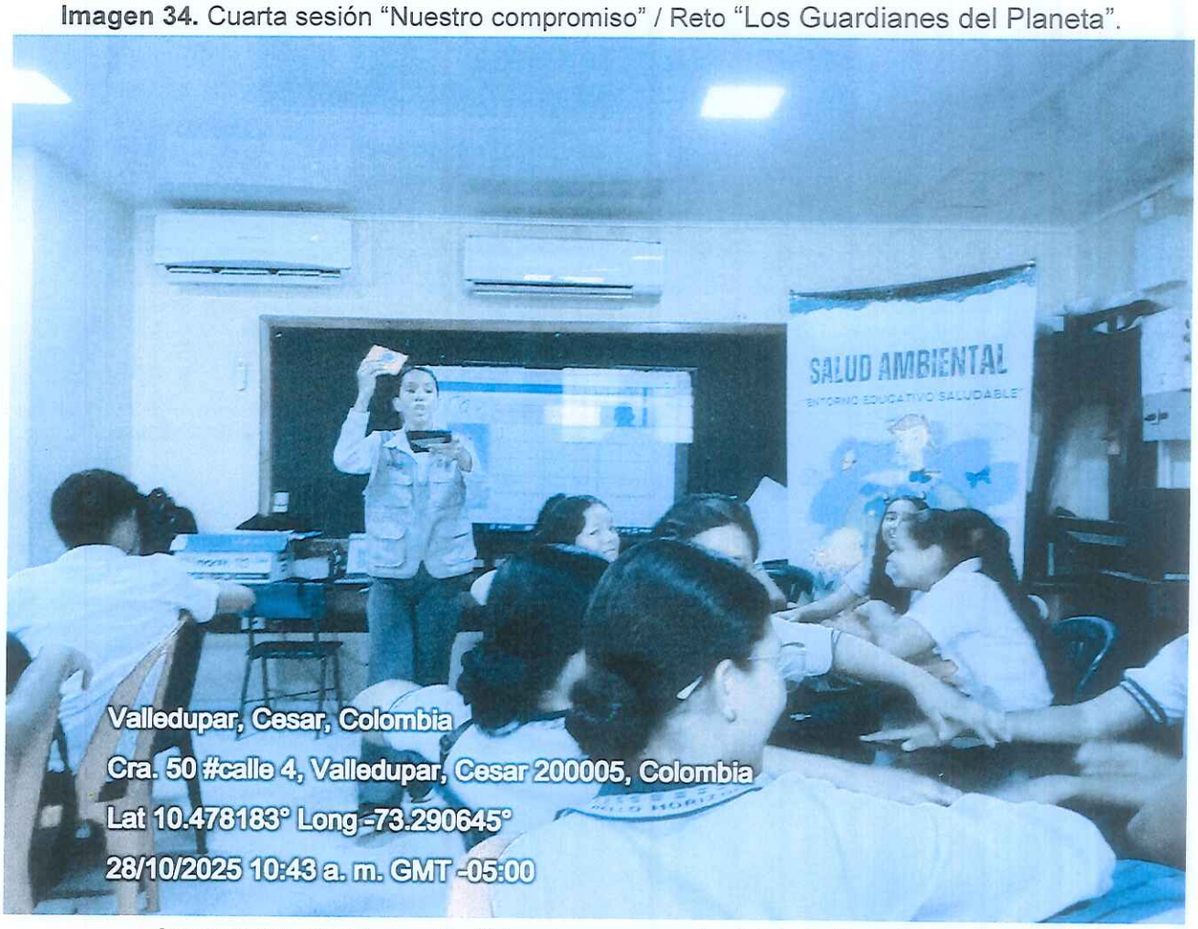


Imagen 35. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Reto "Los Guardianes del Planeta".

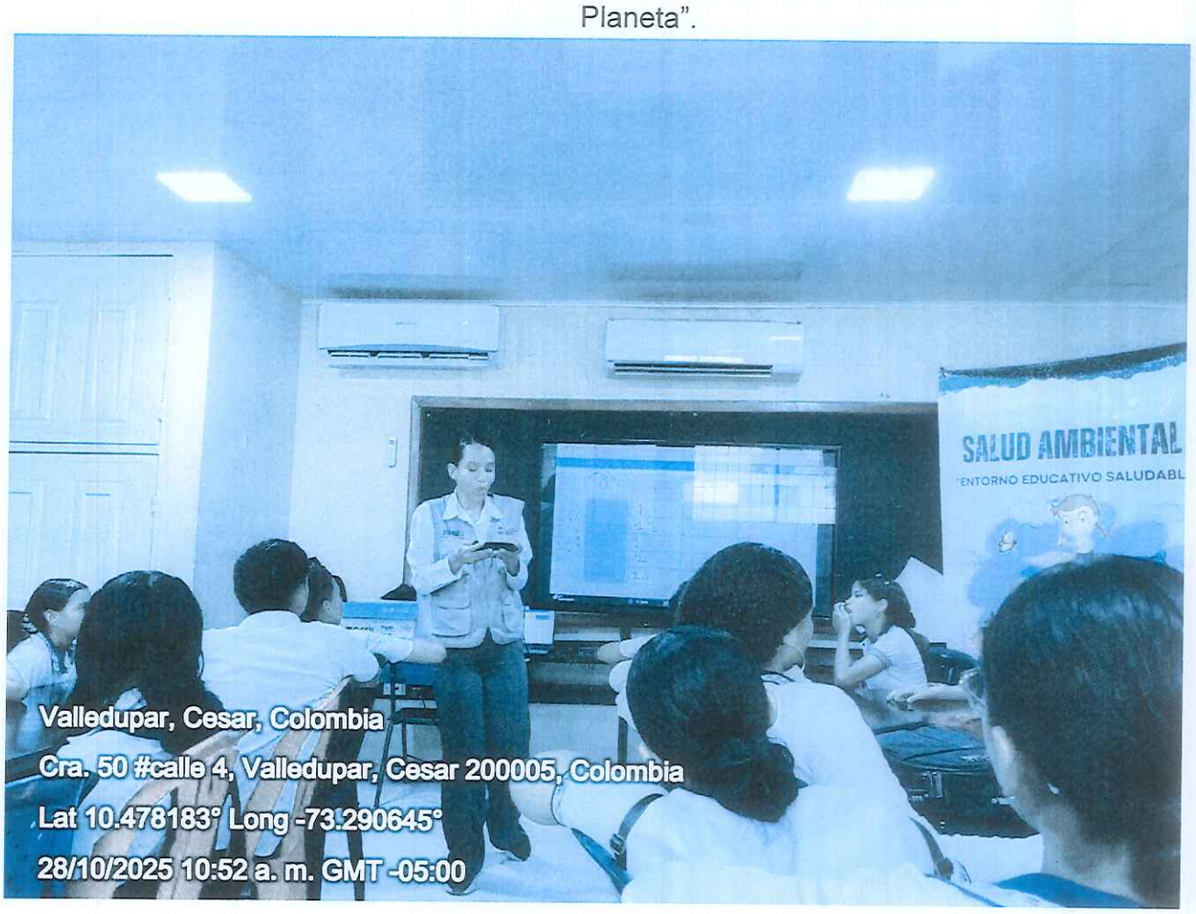
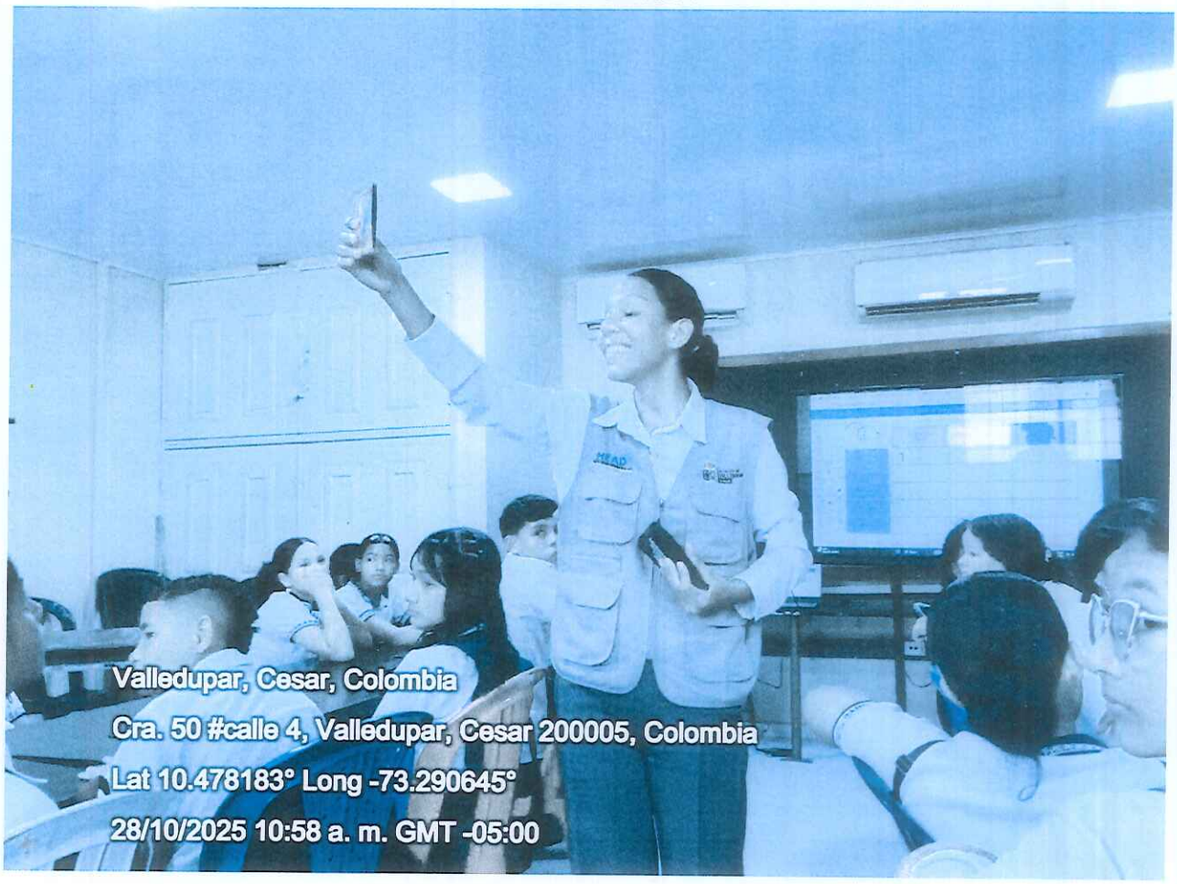


Imagen 36. Cuarta sesión "Nuestro compromiso" / Reto "Los Guardianes del Planeta".



CURSO DE 5 SESIONES PARA LA FORMACIÓN DE "PATRULLA DEL CUIDADO AMBIENTAL" DIRIGIDO A ESTUDIANTES EN 5 INSTITUCIONES DE LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA ENTORNO EDUCATIVO SALUDABLE.

SESIÓN 5 DEL CURSO "PATRULLEROS DEL CUIDADO AMBIENTAL" - INSTALACIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BELLO HORIZONTE

FECHA: 29 DE OCTUBRE DE 2025

Imagen 37. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Presentación / Educación con material de apoyo / Interacción y dinámicas de conversación.



Imagen 38. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Toma de asistencia.

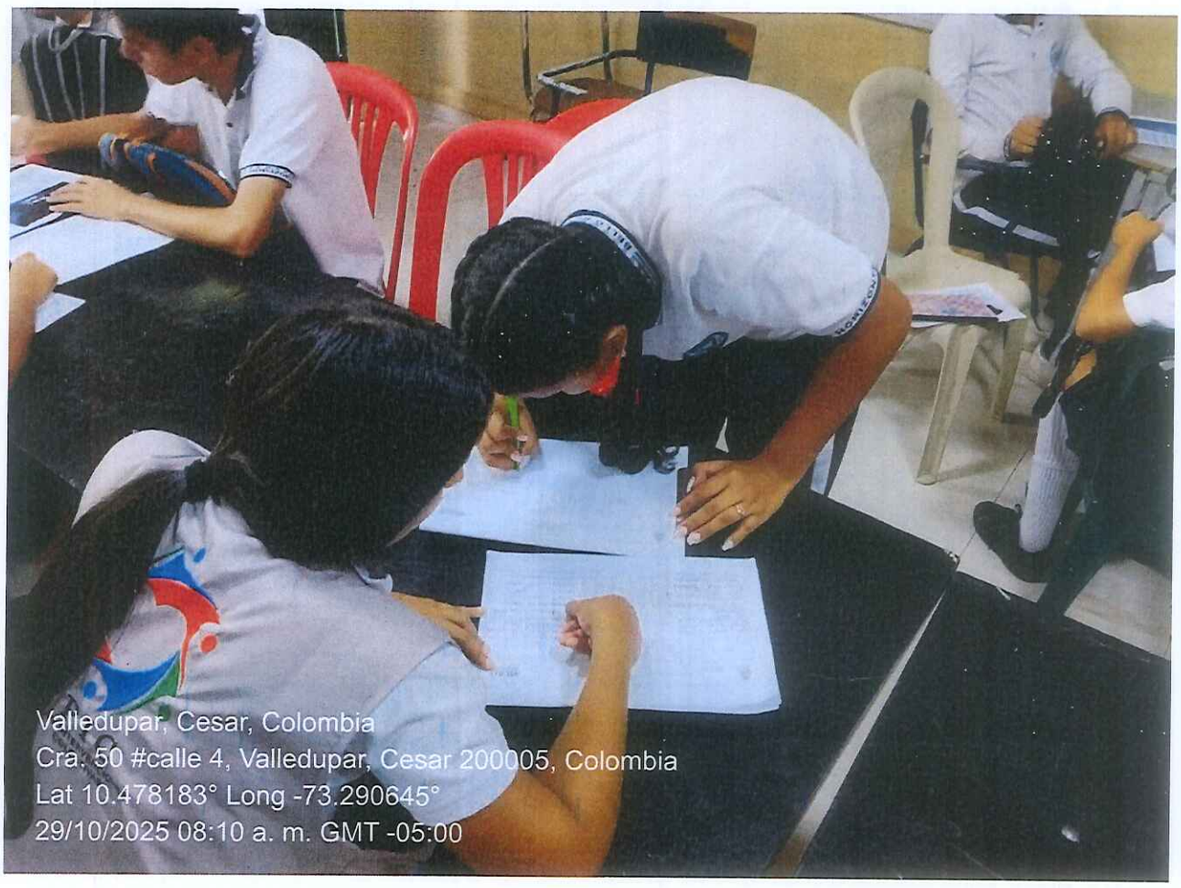


Imagen 39. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Entrega de certificados e insignias.



Imagen 40. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Entrega de certificados.



Imagen 41. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Entrega de certificados.



Imagen 42. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Entrega de certificados e insignias.



Imagen 43. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Entrega de certificados.



Imagen 44. Quinta sesión "Somos patrulleras del cuidado ambiental" / Entrega de certificados.



INFORME DE ACTIVIDADES

SECRETARIA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
NIT	824000725-0
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	N° 961-SGR de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	$2.085.000.000
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2025.
PLAZO DEL CONTRATO	9 MESES
PERIODO REPORTADO	1 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025
AREA	SALUD Y AMBITO LABORAL
VALOR ASIGANDO EN EL AREA	$ 60.879.488

ACTIVIDAD A EJECUTAR	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	ANEXOS
1-. CARACTERIZAR QUINIENTAS (500) TRABAJADORES DE LA EPC Y EL ENTORNO DE TRABAJO, PARA IDENTIFICAR ENTORNOS LABORALES, SUS CONDICIONES DE SALUD Y LOS RIESGOS PROPIOS DE SUS ACTIVIDADES, EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. INCLUYE EL CARGUE A LA PÁGINA DEL MSPS.	Esta actividad durante el mes de OCTUBRE se realizó por medio de un instrumento (encuesta) de forma manual la cual es diligenciada en su totalidad la cual consta de 95.2 preguntas que se distribuyen de la siguiente manera: - Datos generales - Datos sociodemográficos - Seguridad social - Condiciones de vida - Condiciones de salud - Condiciones de trabajo Ubicados en los diferentes microterritorios asignados tales como Barrio la Nevada y el corregimiento de Patillal, siendo esta zona de concentración de trabajadores informales (ambulantes, semiestacionarios y estacionarios) de los cuales se logró caracterizar a 150 trabajadores en los rangos de curso de vida de 18 años hasta la vejez, percibiendo en la población objetivo receptividad y disposición para el desarrollo de la actividad.	-Consolidado de ejecución financiero -Cronograma -instrumento diligenciado de las 150 caracterización de los trabajadores informales de la economía popular y comunitaria -listado de asistencia. - Informes (tiene incluido enfoque diferencial.), -

Documento debidamente legalizado en los archivos
de la ofc. De Calidad – HEAD.

2- REALIZAR (15) INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE ECONOMÍA POPULAR CARACTERIZADA EN LOS DIFERENTES SECTORES SEGÚN LINEAMIENTOS POLÍTICAS Y ACCIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR ZONA URBANA (8) Y RURAL (7).	Esta actividad realizada en el mes de OCTUBRE se realizaron 4 intervenciones en el área urbana a los trabajadores informales en los microterritorios. - Corregimiento Mariangola - Corregimiento de Chemesquemena - Corregimiento La Mesa - Corregimiento Azúcar Buena. La cual se realizó por medio de información en salud para el cuidado y seguridad en el trabajo, generando con estas intervenciones una cultura de promoción y prevención, riesgos laborales en la población del sector informal.	Cronograma Acta de concertación con actores sociales: CORREGIMIENTO DE **MARIANGOLA (16/10/2025)** -certificado de perifoneo -Actas de ejecución de actividades **(21/10/2025)** -Listado de asistencia. Acta de concertación con actores sociales: **CORREGIMIENTO DE CHEMESQUEMENA (24/10/2025)** -certificado de perifoneo -Actas de ejecución de actividades **(29/10/2025)** -Listado de asistencia. - Acta de concertación con actores sociales: **CORREGIMIENTO LA MESA (17/10/2025)** -certificado de perifoneo -Actas de ejecución de actividades **AZÚCAR BUENA (28/10/2025)** -certificado de perifoneo -Actas de ejecución de actividades **CORREGIMIENTO LA MESA (30/10/2025)** -Listado de asistencia. -Piezas publicitarias -Informes de ejecución de las actividades)

BELKIS CORDOBA QUINTERO
COORD. PIC
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

SECRETRARIA LOCAL DE SALUD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NUMERO 961-SGR de 2025

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2025.

FECHA DE EJECUCION:DEL 1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025

					ACTIVIDADES EJECUTADAS MES			EFECTIVIDAD DE EJECUCION		ACUMULADO DE EJECUCION			ACTIVIDADES POR EJECUTAR		
DIMENSION PDSP	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	COMPPONENTE OPERATIVO	VALOR PROGRAMADO	CANTIDAD PROGRAMADA	No. DE ACTIVIDAD EJECUTADA MES	VALOR DE LA ACTIVIDAD MES	% DE EJECUCION MES	TOTAL ACTIVIDADES APROBADAS	VALOR TOTAL ACTIVIDADES APROBADAS	TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS-Acumulado	VALOR TOTAL EJECUTADO - Acumulado	% DE EJECUCION ACUMULADO	No. DE ACTIVIDADES PENDEINTES	VALOR TOTAL POR EJECUTAR	% POR EJECUTAR
Ambito y Salud Laboral	Realizar (15) intervenciones de información en salud dirigidas a la población trabajadora de economía popular caracterizada en los diferentes sectores según lineamientos políticas y acciones en seguridad y salud en el trabajo en el Municipio de Valledupar zona urbana diez (10) y rural quince (15).	Plan de Intervenciones Colectivas - PIC	$ 26.689.744,00	15	4	$ 7.117.265,07	27%	4	$ 7.117.265,07	15	$ 26.689.744,00	100%	0	$ 0,00	0%
	Caracterizar quinientas (500) trabajadores informales nuevos adscritos a pequeñas unidades de negocios, para identificar entornos laborales, sus condiciones de salud y los riesgos propios de sus actividades, en la zona urbana y rural del Municipio de Valledupar. Incluya el cargue a la página del MSPS.	Plan de Intervenciones Colectivas - PIC	$ 34.189.744,00	500	150	$ 10.256.923,20	30%	150	$ 10.256.923,20	500	$ 34.189.744,00	100%	0	$ 0,00	0%
TOTAL									$ 17.374.188,27						

ELBA USTARIZ MARTINEZ
Gerente
E.S.E HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

NANCY TAMAYO MORÓN
Supervisor PIC Vigencia 2025
Supervisor

BELKIS CORDOBA QUINTERO
Profesional - Apoyo coord. PIC 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

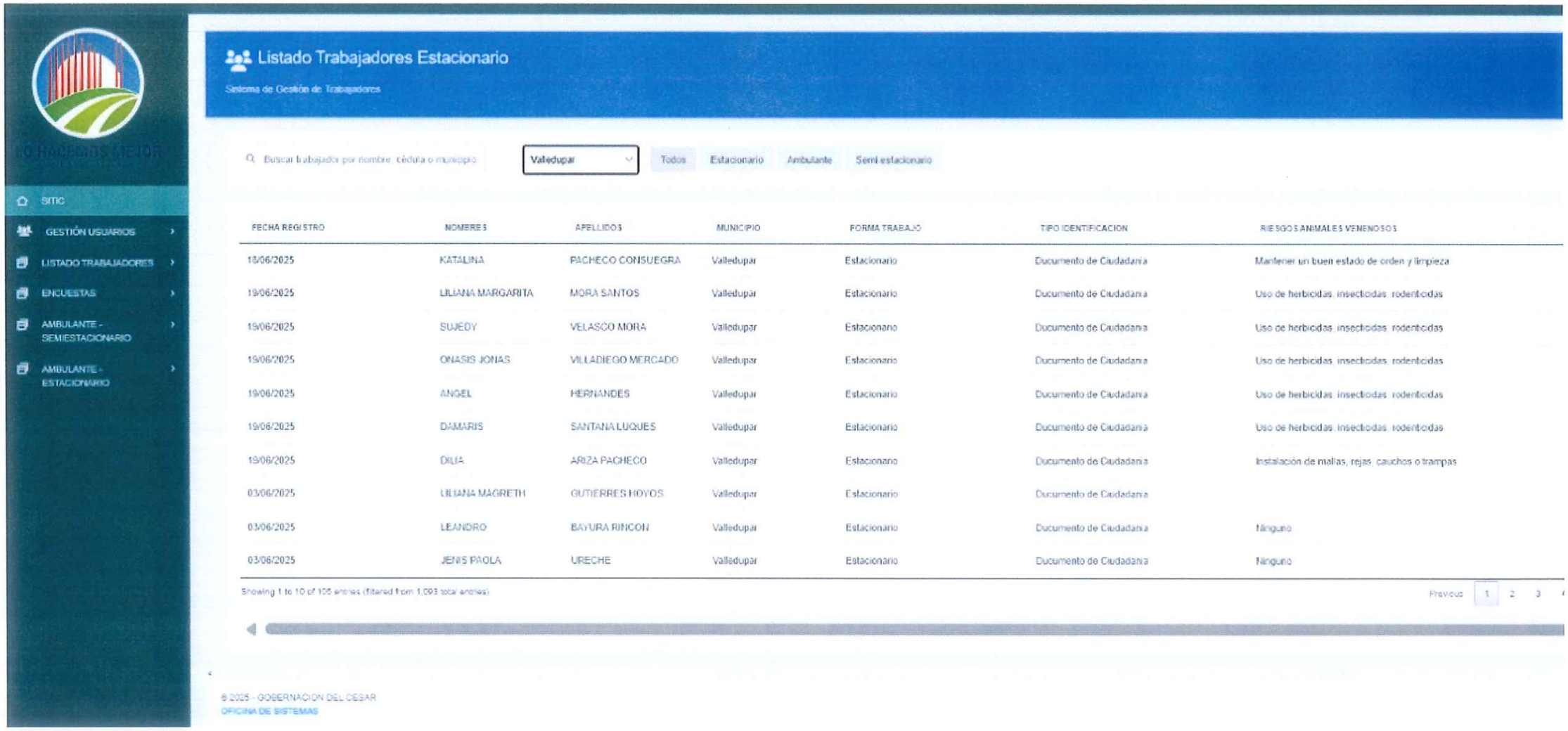
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
PIC - 2025
CRONOGRAMA

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Octubre 2025						
Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
			1	2	3 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	4
5	6 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	7 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	8 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	9 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	10	11
12	13 FESTIVO	14 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	15 8:00 a.m. Caracterización Barrio La Nevada	16 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	17 8:00 a.m Caracterización Barrio La Nevada	18
19	20	21 9:00 a.m. INTERVENCIÓN MARIANGOLA	22 8:00 a.m Caracterización-rural Patillal	23	24	25
26	27	28 9:00 a.m. INTERVENCIÓN AZUCAR BUENA	29 9:00 a.m. INTERVENCIÓN CHEMESQUEMENA	30 9:00 a.m. INTERVENCIÓN LA MESA	31	Notes:

Ana Milena Fuentes

ANAMILENA FUENTES AÑEZ
REF. SALUD Y ÁMBITO LABORAL PIC- 2025
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA


SITIC
GESTIÓN USUARIOS
LISTADO TRABAJADORES
ENCUESTAS
AMBULANTE - SEMIESTACIONARIO
AMBULANTE - ESTACIONARIO
Listado Trabajadores Estacionario
Sistema de Gestión de Trabajadores
Buscar trabajador por nombre, cédula o municipio
Valledupar
Todos
Estacionario
Ambulante
Semi estacionario
FECHA REGISTRO
NOMBRES
APELLIDOS
MUNICIPIO
FORMA TRABAJO
TIPO IDENTIFICACION
RIESGOS ANIMALES VENENOSOS
18/06/2025 KATALINA PACHECO CONSUEGRA Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Mantener un buen estado de orden y limpieza
19/06/2025 LILIANA MARGARITA MORA SANTOS Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Uso de herbicidas, insecticidas, rodenticidas
19/06/2025 SUJEDY VELASCO MORA Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Uso de herbicidas, insecticidas, rodenticidas
19/06/2025 ONASIS JONAS VILLADIEGO MERCADO Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Uso de herbicidas, insecticidas, rodenticidas
19/06/2025 ANGEL HERNANDES Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Uso de herbicidas, insecticidas, rodenticidas
19/06/2025 DAMARIS SANTANA LUQUES Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Uso de herbicidas, insecticidas, rodenticidas
19/06/2025 DILIA ARIZA PACHECO Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Instalación de mallas, rejas, cauchos o trampas
03/06/2025 LILIANA MAGRETH GUTIERRES HOYOS Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania
03/06/2025 LEANDRO BAYURA RINCON Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Ninguno
03/06/2025 JENIS PAOLA URECHE Valledupar Estacionario Ducumento de Ciudadania Ninguno
Showing 1 to 10 of 105 entries (filtered from 1,093 total entries)
Previous
1
2
3
© 2025 - GOBERNACION DEL CESAR
OFICINA DE SISTEMAS


Sistema de Gestión de Trabajadores
Buscar trabajador por nombre, cédula o municipio
Valledupar
Todos
Estacionario
Ambulante
Semi-estacionario
SITIC
GESTIÓN USUARIOS
LISTADO TRABAJADORES
ENCUESTAS
AMBULANTE - SEMIESTACIONARIO
AMBULANTE - ESTACIONARIO
FECHA REGISTRO | NOMBRES | APELLIDOS | MUNICIPIO | FORMA TRABAJO | TIPO IDENTIFICACION | NUMERO IDENTIFICACION | ACCIONES
04/06/2025 | MARLON JOSE | CARRILLO MARTINEZ | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 1080015515
04/06/2025 | KEINER | RIOS ARIAS | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 1067595677
04/06/2025 | OSCAR DAVID | MOLINA GAMARRA | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 1192752962
04/06/2025 | NURY ESPERANZA | CONTRERAS ROMERO | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 49765634
04/06/2025 | ALVARO | MARMOL | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 77029330
04/06/2025 | JHON JAIRO | QINTANA LEMUS | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 77185915
04/06/2025 | MARIANO | SUARREZ SIERRA | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 7766373
04/06/2025 | LENI PAOLA | ARIZA MEZA | Valledupar | Ambulante | Ducumento de Ciudadania | 1078023438
06/06/2025 | JESUS ALBERTO | NORIEGA RODRIGUEZ | Valledupar | Semiestacionario | Ducumento de Ciudadania | 1192715750
06/06/2025 | Alexanderson | Mendoza Reina | Valledupar | Semiestacionario | Ducumento de Ciudadania | 1066203650
Showing 1 to 10 of 405 entries (filtered from 1.939 total entries)
Previous
© 2025 - GOBERNACION DEL CESAR
OFICINA DE SISTEMAS

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 3 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Ibarra Rodriguez	Ana Mileth	CC	1065584157	96	4	4	5249
2.	Ibarra Rodriguez	Ines Maria.	CC	49.776382	61	08	25	5249
3.	Montero Baltazar	Orlando Eudider	CC	1.971.787	60	08	12	5249
4.	Fuentes Ribaldo	Adalberto	CC	1.065.959.305	7	7	4	5249
5.	Blanco	Milena Esther	CC	1065564556	78	5	9	5249
6.	Venera Ibarra	Breiner Yesith	CC	1066867910	2005	7	14	5249
7.	Venera Ibarra	Breiner David	CC	1065609478	2007	8	19	5249
8.	Gutierrez Rosado	Camilo	CC	5171406	52	11	11	5249
9.	Mejia Ibañez	Luis De La Cruz	CC	5.716.992	62	4	26	5249
10.	Bustamante Duica	Jorge Alberto	CC	1.093.749.536	09	5	9	5249.

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				X	X					
11.2 Básica Primaria incompleta		X	X							
11.3. Básica Primaria completa								X	X	
11.4. Básica Secundaria incompleta	X									X
11.5. Básica Secundaria completa										
11.6. Media incompleta						X				
11.7. Media completa										
11.8. Pregrado incompleto							X			
11.9. Pregrado completo										
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)									X	
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12.5. Ninguno.	X	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	
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado										
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia					X					X
13.8. Adulto mayor								X		
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno	X	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										
14.4. Grupo religioso		X		X		X	X			
14.5. Grupos de migrantes										

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒
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.	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☒
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐

2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										
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)								X		X
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)										
3.6.	Residuos de madera										
3.7.	Residuos Peligrosos										
3.8.	Aguas residuales										
3.9.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X		X	
	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ana Mileth Ibarra R., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065584157 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEND-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Ana Mileth Ibarra

C.C.: 1065584157

Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Orlando Montero., identificado con cédula de ciudadanía Nº 17971787 de Villanueva, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud – HCMP-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Orlando E Montero B
C.C.: 17 971 787
Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ines Maria Ibarra., identificado con cédula de ciudadanía Nº 49776382. de Valledupar., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-Municipal:

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Inés Ibarra

C.C.: 49776382.

Fecha: 3/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Adalberto Fuerte, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18875930 de Ovejas Sucre, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HERD-PL

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.



Firma del Trabajador: _____

C.C.: 18875930

Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Milena Blanco, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065564566 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HTMD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: milena Blanco

C.C.: 1065564566

Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Bleider Ibarra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1066867910 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud- HCMD-Plc.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 1066867910

Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Keiner Venerós, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065609478 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-Hemp!c

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Venerós

C.C.: 1065609478

Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Camilo Gutierrez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 5571406 de Villanueva, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HERD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: CAMILO GUTIERREZ

C.C.: 5571406

Fecha: 3/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 *"Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"*,

Yo, Lucas Mejia, identificado con cédula de ciudadanía Nº 5116992 de Tamalameque estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud Hdnpec

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Lucas mejia

C.C.: 5116992

Fecha: 3/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jorge Alberto Bustamante, identificado con cédula de ciudadanía Nº 7093749546 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - Hospital -

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: JORGE B

C.C.: 7093749546

Fecha: 3/Oct/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 6 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [X] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Ruiz Escalona	Jaider	CC	1003376724	2001	07	09	7514
2.	Jiménez Baena	Manuel	CC	7571675	1972	11	26	7511
3.	Garizao Cascas	Manuel	CC	77007163	1956	03	29	7511
4.	Fontalvo Herrera	Alexander	CC	77791556	78	02	25	5249
5.	Arias Cantillo	Judy	CC	1062806318	87	1	8	7514
6.	Mola Caballero	Angela	CC	1081925421	94	11	18	7511
7.	De la Hoz Manrique	Jaider	CC	1081919305	90	12	9	7511
8.	Mola García	Horacio	CC	12597390	67	05	30	7511
9.	Mola Caballero	Horacio	CC	1081921809	93	4	7	7511
10.	Muñoz Bolaño	Gloria	CC	49790789	77	1	15	7511.

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]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]
11.5. Básica Secundaria completa	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[X]	[X]	[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]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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]	[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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☒
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	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☒	☐	☒
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☒
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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.	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2.4. Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5. Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6. Inodoro con descarga al aire libre										
2.7. Espacio público										
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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										

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jeider Ruiz Fuentes., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1003376724 de Paso-cesar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEMPL.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jeider E. Ruiz Fuentes

C.C.: 1003376724

Fecha: 6/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Manuel Jimenez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 7571675 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEMDAL.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: MANUEL JIMENEZ

C.C.: 7571675

Fecha: 6/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Manuel Ganzo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77007163 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: manuel ganzo calves

C.C.: 77007163

Fecha: 6/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Alexander Fontalvo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77191556 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-Homologa.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 77191556

Fecha: 8 | Oct | 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Judy Arias, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1062 806 318 de Becerril., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEMPIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Judy Arias. C

C.C.: 1062 806 318

Fecha: 6/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Angela Mola., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1081925412 de plato, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud -ETPAD-PLC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Angela mola.

C.C.: 1081 925 412.

Fecha: 6/oct/2015

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jaider de la hoz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1081919305 de Plato, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HOAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jaider de la Hoz

C.C.: 1081 919 305

Fecha: 6/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Horacio Mola Garcia, identificado con cédula de ciudadanía Nº 12597390 de Plato, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud- ESAP-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Horacio Mola G.

C.C.: 12597390

Fecha: 6/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Horacio Mola Caballero, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1081921809 de Plato., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-Hosp-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Horacio Mola

C.C.: 1081921809

Fecha: 6/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Gloria Muñoz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49790189 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-Hcno-Plc.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Gloria Muñoz

C.C.: 49790189

Fecha: 6/OCT/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 7 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Muñoz Bolaño	Johan Deivis	CC	1129146762	95	11	3	5246
2.	Usuga Palacio	Anuar Alexander	CC	72318846	85	01	17	7514
3.	Quintero Mendoza	Yirley	CC	1065573156	97	9	2	7514
4.	Sierra Marenco	Carlos Alberto	CC	6702.2580	68	9	10	5249
5.	Pares Piñeres	Dejoidis	CC	1066647756	92	12	22	5246
6.	Polo Alvarado	Oliver	CC	77.017463	67	11	22	7514
7.	Corzo Arroyo	Ever Alfonso	CC	77.174.907	71	12	09	5249
8.	Muñoz Verbel	Roque Jacinto	CC	77.183.299	75	2	23	5249
9.	De Avila	Yeraldin	CC	1066269304	2002	5	19	5249
10.	Tejedo Gonzalez	Zergey	CC	1233941401	74	11	23	5249.

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				X	X
10.2. Hombre		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				X						
11.2 Básica Primaria incompleta			X					X		
11.3. Básica Primaria completa							X			
11.4. Básica Secundaria incompleta						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)							X			
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12.5. Ninguno	X	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	
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado										
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia	X		X		X					
13.8. Adulto mayor				X						
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno		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		X								
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso	X	X		X	X	X		X		X
14.5. Grupos de migrantes										

26.4.	Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5.	No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
27.7.	Ninguno	☐	☒	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
28.2.	Dolor en el cuello	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☐
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☐
28.4.	Dolor en la espalda o cintura	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☐
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐
28.6.	Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7.	Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9.	Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2.	No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	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.	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
31.2.	Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4.	Exposición directa al sol	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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										
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										

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Deivis Johana muñoz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1128746762 de nueva granada estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría local Salud - HEMD - plc.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Deivis muñoz

C.C.: 1128146762

Fecha: 7/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Douglas Arsuaga., identificado con cédula de ciudadanía Nº 72318846 de Barranquilla estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Douglas Arsuaga R

C.C.: 72328846

Fecha: 7/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Suley Granados, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065 573 156 de Valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Siyley Granados

C.C.: 1.065573156

Fecha: 7 Oct 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Carlos Sierra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 022 580 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HERMIDIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Carlos Sierra

C.C.: 77.022.580

Fecha: 7/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Dayadis Torres, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065647756 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEAD-P.I.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Dayadis Torres M

C.C.: 1065647757

Fecha: 7/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, David Polo Alvarado, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 027 463 de valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEAD - PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: David Polo Al.

C.C.: 77 027 463

Fecha: 7/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Evar Cortes, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 174 907 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEMD - PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Evar Cortes
C.C.: 77 174 907. Valledupar
Fecha: 7/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, ROQUE MUÑOZ, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 183 299 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HOAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Roque Muñoz

C.C.: 77183299 Valledupar

Fecha: 7/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yeraldin De Avila, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1066269 304. de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HERD. PLC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yeraldin de avila

C.C.: 1066269304

Fecha: 7/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yuyey Fajardo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1123341481 de maicao, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 1123534481

Fecha: 7 | Oct | 2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 18 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Mesa Leones	Arnoldo Alberto	CC	1081908791	79	4	25	7514
2.	Monsalve Usaya	Sonia	CC	56069721	72	11	8	5246
3.	Sierra Betancourt	Diana Maria	CC	49741833	64	5	25	5246
4.	Socarras Galindo	Marcelano	CC	77006777	58	5	15	5249
5.	Bermudez Hernandez	Celso Manuel	CC	3927304	51	5	8	5249
6.	Angel Corzer	Alonso	CC	5022750	59	6	4	5249
7.	Montero Sarmiento	Jose Luis	CC	85438045	73	01	16	5249
8.	Romero Bracho	Eberisto Emilio	CC	12643084	49	11	9	5249
9.	Cuevas Hernandez	Pedro Enrique	CC	12795185	49	12	20	5249
10.	Polo Rojano	Oscar Alonso	CC	79729956	77	2	13	5249.

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]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
10.2. Hombre	[X]	[ ]	[ ]	[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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.2 Básica Primaria incompleta	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.5. Básica Secundaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
12.3. Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4. Campesino	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[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]	[ ]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.6. Mujer trabajadora rural	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.7. Mujer cabeza de familia	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.8. Adulto mayor	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]
13.9. Población Privada de la Libetad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.10. No pertenece a ninguno	[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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[ ]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4.	Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5.	No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2.	Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	X	X	☐	☐	☐	☐	☐
28.4.	Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	X	X	☐	☐	☐	☐
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6.	Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7.	Cansancio visual	☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9.	Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11.	Ninguno	X	☐	☐	☐	☐	☐	X	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2.	No	X	X	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	☐	☐	☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.2.	Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	X	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.12.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4.	Exposición directa al sol	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										
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		X	X		X					
3.2.	Vidrio										
3.3.	Papel o cartón										
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	X									
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)										
3.6.	Residuos de madera										
3.7.	Residuos Peligrosos										
3.8.	Aguas residuales										
3.9.	Ninguno				X		X	X	X	X	X
	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		X	X		X					
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	X			X		X	X	X	X	X

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Oinaldo Moscote, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1081908791 de Plato Mag., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud HERD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Oinaldo Moscote

C.C.: 1081908791

Fecha: 8/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Sonia Monsalve, identificado con cédula de ciudadanía Nº 56 069 729 de uribia, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud – HEMD-PLC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Sonia monsalve

C.C.: 56 069 729

Fecha: 9 Oct 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Digna Sierra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49 741 833 de Valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEMD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Digna María Sierra B

C.C.: 49 741 833

Fecha: 8/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Marcleano Socarrás, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77006777 de valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEAD-PLC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 77006777

Fecha: 8/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Celso Bermo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 3927304 de Sudan Bolivar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HERD - plc

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Celso M Bermúdez

C.C.: 3927304

Fecha: 8/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Alonso Angel, identificado con cédula de ciudadanía Nº 5022750 de Bosco Mag. estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 5.022.750

Fecha: 8 Oct 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jose Montaño, identificado con cédula de ciudadanía Nº 85 438 845 de Santa Marta estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud – HEAD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose J. Montaño S.

C.C.: 85143845

Fecha: 8|Oct|2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Eduardo Romero, identificado con cédula de ciudadanía Nº 72 643 084 de Valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - AEAD PLC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Eduardo Romero

C.C.: 12643084

Fecha: 8/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Pedro Luquez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 12 715 185 de valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud -HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 12715185

Fecha: 8/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Oscar Pari, identificado con cédula de ciudadanía Nº 79 729 956 de Bogotá, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-Hemp-pl

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Oscar A. Pari R

C.C.: 79.729 956

Fecha: 8/Oct/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 | 10 | 9 — NÚMERO DE FICHA:
2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: ☐ Ambulante ☒ Semiestacionario ☐ Estacionario
3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar
4. Ámbito Territorial: ☐ Rural ☒ 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.	Garzobal Maestre	Andrea.	CC	1065841332	98	6	7.	5249
2.	Martinez Romero	Luis Angel.	CC	1143261680	96	9	19	5249
3.	Mayler Mosquera	Marcela	CC	1003243166	89	12	14	5249
4.	Villalba Gnecco	Tomás Cipriano	CC	6793996	63	05	25	5249
5.	Chavarro Sánchez	Jesus Miguel	CC	1001998369	2001	11	26	5249
6.	Villalba Jaimes	Norgen Humberto	CC	77.147.634	83	03	20	5249
7.	Campo Villafane	Victor Manuel	CC	77175583	74	2	2	5249
8.	Carrillo Peñaranda	Yaidis Yulieth	CC	1065652351	93	3	29	5249
9.	Ortiz	Mauricio	CC	77.183.678	79	3	19.	5249
10.	Noriega Gálvez	Fabian.	CC	1065967679	95	0	4.	5249.

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	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐
10.2. Hombre	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒
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	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
11.3. Básica Primaria completa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
11.4. Básica Secundaria incompleta	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒
11.5. Básica Secundaria completa	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐
11.6. Media incompleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.7. Media completa	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.8. Pregrado incompleto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.9. Pregrado completo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.5. Ninguno	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐
13.3. Migrante	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.4. Desmovilizado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.4. Grupo religioso	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒
14.5. Grupos de migrantes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒
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	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☒	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☒	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☒
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒
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.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Andrea Garizabal, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065 841 337 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Andrea Garizabal

C.C.: 1065841337

Fecha: 9/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luis Angel Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1143261680 de Barranquilla estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Luis Angel Martinez

C.C.: 1143261680

Fecha: 9 oct 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Marcela Morales, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1003 243 766 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Marcela Morales Moscote.

C.C.: 1.003 243 166

Fecha: 9/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Tomas Cipriano Villalba., identificado con cédula de ciudadanía Nº 6.793.996 de Patillos, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local. Salud - HEAD. Plc.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: [signature]

C.C.: x. C. 793.996

Fecha: 9 oct | 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jesus Chaparro, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1007 998 369 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jesus

C.C.: 1001 998369

Fecha: 9 oct 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yorder villalba Jaimes, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 147 634 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yorgen

C.C.: 77147634

Fecha: 9|oct|2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Victor Campo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 175 583 de valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 77.175.583

Fecha: 9/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yaidis Yarado, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065652351 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yaidis yulieth

C.C.: 1065652351

Fecha: 9/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Mauricio Oñe, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 183 678 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Mauricio Oñe

C.C.: 77183678

Fecha: 9 oct 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Fabian Noriga, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1063 967 679 de Agachica, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 1065 904 674

Fecha: 9/oct/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 14 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Suarez Castro	Agustin David.	CC	77066532	82	07	7.	5249
2.	Mojter Mendoza	Luis Carlos	CC	1065125703	62	3	14.	5249
3.	Beltran Martinez	Manuel.	CC	77186766	60	03	11	5249
4.	De Angel Lora	Yuliath Paola	CC	1065622775	90	10	2.	5249
5.	Segura Garcia	Linda Milagros	CC	49780050	76	08	20.	Comercio. 5249
6.	Lopez	Gonzalo Abel	CC	19315506	51	02	18	5249
7.	Villazon Maeste	Elizabeth Maria.	CC.	26945314	62	05	30	5249
8.	Beltran Teran	Ernesto.	CC	1065571506	94	4	29.	5249
9.	Mahecha Pedroza	Elvis Mileth	CC.	77194349	77	10	22.	5249
10.	Acuña de Lugue	Ebert Enrique.	CC.	77185043	74	06	8.	5249

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]	[ ]	[X]	[ ]
10.2. Hombre	[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]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.5. Básica Secundaria completa	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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)	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.3. Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4. Campesino	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.6. Mujer trabajadora rural	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.7. Mujer cabeza de familia	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.8. Adulto mayor	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	X	X	X	X
28.2. Dolor en el cuello	X	☐	☐	X	☐	☐	X	X	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	X	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	X	X	☐	☐	☐	☐	☐	X	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	X	X	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	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.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	X	X	X	X	X	X	X	X	☐	X
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	X	X	☐	☐	☐	☐	☐	X	☐	X
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Agustin David Rapaco Castro., identificado con cédula de ciudadanía Nº 77.866.532. de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud HEAN-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: David A.

C.C.: 77.866 532.

Fecha: 14/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luis Carlos Montes Mendoza., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065125783 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: LuisCarlosMontes
C.C.: 1065125783
Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Manuel Beltrán Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77.186.766 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-HCAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Manuel Beltrán M.

C.C.: 77.186766.

Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yulieth Paola De Angel Lopez., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065622775 de Valledupar., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HTAD-PIC..

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yulieth De Angel.

C.C.: 1.065.622.775.

Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Linda Milagros Segovia Garcia, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49.790 050 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HEAD PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Linda M Segovia.

C.C.: 49 790050

Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Gonzalo Abel López., identificado con cédula de ciudadanía Nº 831 5506 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD P.I.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Gonzalo Abel

C.C.: 831 5506

Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Elizabeth María Villazón Monsalve, identificado con cédula de ciudadanía Nº 26945314 de Valledupar., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Elizabeth María V.

C.C.: 26.945.314.

Fecha: 1d/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Esneidel Beltrán Tevín, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065571506 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 1065571506.

Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Elvis Mileth Mahecha Reales, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77194394. de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud. HEAD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Elvis M R

C.C.: 77.194.394.

Fecha: 14/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Elder Enrique Acuña De Luque, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77185043 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: F/ Elder Acuña.

C.C.: 77185043

Fecha: 14/10/2025.

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 15 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Ustariz Teran	Jimmi Enrique.	CC	77090853	73	7	20	5246
2.	Amaris Acosta	Yuranis Paola.	CC	1065578646	05	12	10	5246
3.	López Guerra	Jorge Eliecer.	CC	84104894	78	01	25	7514
4.	Fernandez Rodriguez	Pedro	CC	5097051	59	01	9.	5249
5.	Tovar Zuñiga	Juan Bautista.	CC	12724634	54	12	17	5514
6.	Hurtado Contreras	Pedro Luis	CC	1065712642	06	06	2	7514
7.	Maderal Rodriguez	Karina Beatriz	CC	1066731498	00	05	8.	5246
8.	Cruz	Jesús Alberto	CC	90847 11	53	08	2.	5246
9.	López Jaraba	Marlenis Esther	CC	49690289.	69	9	15	7514
10.	Polgozo Peinado	Eduardo Miguel	CC	77102980	71	09	28	5249.

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]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.5. Básica Secundaria completa	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[X]	[X]	[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. Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.6. Mujer trabajadora rural	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.7. Mujer cabeza de familia	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]
13.8. Adulto mayor	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]
13.9. Población Privada de la Libetad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.10. No pertenece a ninguno	[ ]	[ ]	[ ]	[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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4.	Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5.	No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7.	Ninguno	X	X	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	X	X	☐
28.2.	Dolor en el cuello	☐	X	X	☐	☐	X	☐	☐	☐	X
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	X	X	X	X	☐	X	X	X
28.4.	Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	X	☐	☐
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6.	Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7.	Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9.	Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2.	No	X	X	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	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	X	X	X	X	X
31.2.	Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito	X	X	X	☐	X	X	X	X	X	X
31.12.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4.	Exposición directa al sol	☐	X	X	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.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										
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							X	X	X	
3.2.	Vidrio										
3.3.	Papel o cartón										
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	X	X								
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)										
3.6.	Residuos de madera										
3.7.	Residuos Peligrosos										
3.8.	Aguas residuales										
3.9.	Ninguno			X	X	X	X				X
	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	X						X	X	X	
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		X	X	X	X	X				X

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jimmi Enrique Ustariz Teran, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77040853 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jimmi Ustariz

C.C.: 77.040.853.

Fecha: 15/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yuranis Paola Amaris Acosta., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065578646 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yuranis P. Amaris.

C.C.: 1065578646

Fecha: 15/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jorge Eliecer López Guerra., identificado con cédula de ciudadanía Nº 84104894 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEMD PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jorge López

C.C.: 84104894.

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Teofilo Fernandez Rodriguez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 5097051 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HTAD - P/C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Teofilo Fernandez

C.C.: 5097051.

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Juan Bautista Tovar Niño, identificado con cédula de ciudadanía Nº 12724634 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría local Salud- HEAD- PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 12724634.

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Pedro Luis Hurtado Cantillo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065712642 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HEAD - PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Pedro Hurtado.

C.C.: 1065712642

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Karina Beatriz Maderna Rodriguez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1066731498 de Valledupar., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HERAN-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Karina Maderna.

C.C.: 1066731498.

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jesus Alberto Cruz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 9084711 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - ITEND - PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 9084711.

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Marlenis Ester López Jurado., identificado con cédula de ciudadanía N°49690289 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud-HEMD-PIC..

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Marlenis López

C.C.: 49690289

Fecha: 15/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Eleuterio Miguel Fragoso Peinado identificado con cédula de ciudadanía Nº 77.102.980 de Valledupar; estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría local Salud - HEAD- PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 77102980

Fecha: 15/10/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 16 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Arias Martinez	Carlemes Ines	CC	49794030	76	10	15	7370
2.	Ramirez Ayala	Etilinda	CC	49733432	66	11	10	5249
3.	Quiroga Gelvis	Sandra Milena	CC	49719955	79	08	22	5249
4.	Rodriguez Gimenez	Fabian	CC	15171251	78	08	22	5249
5.	Segovia villamizar	Diana Ester	CC	1042996235	85	03	21	5249
6.	Cotina Garcia	Andrea	CC	32629635	59	06	05	5249
7.	Saurith Bondon	Jhon Jairo	CC	77785760	76	04	29	5249
8.	Ramirez Gomez	Yaireth Carolina	CC	1065202334	04	12	10	5249.
9.	Galcano Parra	Orlando	CC	72042566	66	06	20	5249
10.	Pana Romero	Kevin Alexander	CC	1065639508	92	03	17	5249.

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		X	X		X		
10.2. Hombre				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										
11.3. Básica Primaria completa										
11.4. Básica Secundaria incompleta					X					
11.5. Básica Secundaria completa										
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa	X	X	X	X		X	X	X	X	X
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
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										
12.5. Ninguno	X	X	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			
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado										
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	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										
14.4. Grupo religioso					X	X				
14.5. Grupos de migrantes										

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	X	☐	X	X
28.2. Dolor en el cuello	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	X	☐	☐	X	☐	☐	X
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	X	☐	☐	X	☐	☐	X
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	X	X	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	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.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										
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		X			X	X	X	X	X	X
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	X		X	X						
	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Kevin Rond Rovero, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065 639 508 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Kevin Rond.

C.C.: 1065639508

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Orlando Galeano Parra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 7204256 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEMD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 7204256

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yaireth Ramirez Gomez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065202334 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEADPI C

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yaireth Ramirez

C.C.: 1065202334

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jhon Saurith Rondon, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77185760 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 77185760

Fecha: 16 | 10 | 2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Andrea Catalina García, identificado con cédula de ciudadanía Nº 32 629 635 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Andrea Cortina

C.C.: 32629635

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Diana Segovia Villamizar, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1042996235 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-HEMD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Diana Segovia.

C.C.: 1042996235

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Fabian Rodriguez Gimenez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 15771251 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Fabian Rodriguez.

C.C.: 15771251

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Etilvado Ramirez Ayala., identificado con cédula de ciudadanía Nº 49 733 432 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HEAD-P/c.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Etilvado Ramirez

C.C.: 49733432

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Sandra Quiroga Celvis, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49719955 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEND - P.I.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Sandra Quiroga

C.C.: 49719955

Fecha: 16/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Gerleines Ines Arias Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49794030 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HOND - Plc.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Gerleines Arias.

C.C.: 49794030

Fecha: 16/10/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 17 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

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.	Sandoval Santos	Joes	CC	78970143	68	03	12	5246
2.	Ariza Duque	Donaldo Enrique	CC	12644798	77	11	02	7514
3.	Martinez Duran	Dina Esther	CC	49555976	78	07	21	7514
4.	Gomez Payare	Umaira Esther	CC	49609369	80	12	15	5246
5.	Miranda Giraldo	Ana Isabel	CC	36621506	62	06	11	7514
6.	Bolaño Cantillo	Odayris	CC	36710904	76	05	08	5244
7.	Galarcio Mercado	Elena patricia	CC	1067873527	85	09	20	5246
8.	Romero Diaz	Manuel Juan	CC	77142841	71	05	10	5246
9.	Camargillo	Andres Manuel	CC	1271777228	99	05	26	7514
10.	Palacio Bastidas	Javier	CC	77020727	65	11	06	7514.

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]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
10.2. Hombre	[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]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]
11.3. Básica Primaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.5. Básica Secundaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.3. Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4. Campesino	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[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]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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]	[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]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	X	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	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	X	☐
28.2. Dolor en el cuello	X	☐	X	☐	☐	☐	☐	X	X	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	X	☐	X	☐	☐	☐	☐	X	X	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	☐	☐	X	☐	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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	X	X	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	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	X	X	X	X	X	X
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero										
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre										
2.7.	Espacio público										
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Joes sandoval zonton, identificado con cédula de ciudadanía Nº 78 970 743 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud ITRAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Joes sandoval

C.C.: 78 970 743

Fecha: 17/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Donaldo Ariza Angel., identificado con cédula de ciudadanía Nº 12644798 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: x. Donaldo Ariza A

C.C.: 12644798

Fecha: 17/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Dina Martinez Duran, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49555976 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-HEA-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Dina Martinez

C.C.: 49555976

Fecha: 17/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Omaira Gomez Pavarci, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49 609 369 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud – HEMD – PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Omaira Gómez.

C.C.: 49609369

Fecha: 17/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ana Isabel Miranda, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36621506 de valledupar estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud- HEAD- PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: ana isabel miranda.

C.C.: 36621506

Fecha: 17/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Olaynis Bolaño Castillo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36 710 904 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HEAD-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Olaynis Bolaños.

C.C.: 36 710 904

Fecha: 17/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Elena Galarcio Mercado, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067 873 527 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud- HEMD- PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Elena Patricia Galarcio.

C.C.: 1067 873 527

Fecha: 17/10/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Manuel Romero Diaz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77142841 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: MANUEL ROMERO.

C.C.: 77142841

Fecha: 17/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Andres Manuel Camarillo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 12717 7228 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud- HEAD- PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Andres Camarillo

C.C.: 12717 7228

Fecha: 17/10/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Javier Pioneta Bautista, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77020727 de valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Javier Pioneta

C.C.: 77020727

Fecha: 17/10/2025.

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 22 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar

4. Ámbito Territorial: [X] Rural [ ] 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.	Maestre Gonzalez	Beni	CC	1065891140	97	11	29	6121
2.	Mohate Hinojosa	Jaime	CC	5138526	52	08	31	6121
3.	Peralta Maestre	Jose enrique	CC	77012101	60	03	26	6121
4.	Daza Sarmiento	Jose Ramón	CC	77188780	76	12	28	6121
5.	Mendoza	Jose Joaquín	CC	5164034	60	01	27	6121
6.	Oñate	Santiago David	CC	1065832615	97	03	28	6121
7.	Gonzalez Peralta	Juaquín	CC	12716705	50	02	05	6121
8.	Maestre cujia	Jose María	CC	12721421	48	09	25	6121
9.	Cujia nieve	Roni	CC	65815913	95	06	02	6121
10.	Martínez	Juan Hernando	CC	77178191	74	01	16	6121.

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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
10.2. Hombre	[X]	[X]	[X]	[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]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]
11.5. Básica Secundaria completa	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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)	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]
12.3. Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4. Campesino	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[ ]	[ ]	[ ]	[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]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.6. Mujer trabajadora rural	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.7. Mujer cabeza de familia	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.8. Adulto mayor	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]
13.9. Población Privada de la Libetad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.10. No pertenece a ninguno	[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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]
14.5. Grupos de migrantes	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☐
28.2. Dolor en el cuello	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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.	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Benis Maestre Gonzalez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065591140 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-HEAD-PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Benis Maestre

C.C.: 1065591140

Fecha: 22/oct/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jaime Mohale Hinojosa, identificado con cédula de ciudadanía Nº 513 8526 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaría Local Salud - HEAD - PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jaime M.

C.C.: 513 8526

Fecha: 22/oct/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jose Enrique Peralta Maestre, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77.012.101 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-ADRES-PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose Peralta

C.C.: 77.012.101

Fecha: 22/ Oct/ 2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, José Ramon Diaz Sarmiento, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77.188.780 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud - HEAD PIC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose Ramon Diaz

C.C.: 77.188.780

Fecha: 22/oct/2025.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jose Joaquin Mendoza., identificado con cédula de ciudadanía Nº 51640029 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud - HED PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose Mendoza

C.C.: 51640029

Fecha: 22/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Santiago Oñate, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1065832815 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-HEADPC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Santiago D. Oñate

C.C.: 1065832815

Fecha: 22/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Juaquin Gonzalez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 42716705 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-HEAD PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Juaquin G.

C.C.: 42716705

Fecha: 22/oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jose Maria Maestre, identificado con cédula de ciudadanía Nº 12 721 421 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local salud-HEAD PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose Maria Maestre
C.C.: 12 721 421
Fecha: 22/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Rian Cujia Nieve, identificado con cédula de ciudadanía Nº 65815913 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria local Salud-HEAD PIC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Rian Cujia

C.C.: 65815913.

Fecha: 22/Oct/2025

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SALUD

Salud

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Juan Hernando Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77178913 de Villedupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Secretaria Local Salud-HEAD P.C..

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Juan Martinez

C.C.: 77 178913

Fecha: 22/Oct/2025

Salud

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

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 10 22 — NÚMERO DE FICHA:
2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario
3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: valledupar
4. Ámbito Territorial: [X] Rural [ ] 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.	Maestre	Waldemar	CC	7574084	79	01	22	6121
2.	Corzo	Jose Jaime	CC	15172409	81	04	24	6121
3.	Peralta	Gustavo	CC	77178295	74	11	03	6121
4.	Gonzalez	Jose Martin	CC	15172513	80	11	11	6121
5.	Madrid	Hilmer	CC	1065589655	86	07	27	6121
6.	Maestre Oñate	Andrés Felipe	CC	77192212	78	04	12	6121
7.	Deangel	Jorge Rafael	CC	77175440	68	08	21	6121
8.	Molina	Faber	CC	77183974	73	11	10	6121
9.	Palmera	Armando	CC	7572440	81	12	30	6121
10.	Peralta Gutierrez	Jairo	CC	5138661	73	01	27	6121.

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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
10.2.	Hombre	[X]	[X]	[X]	[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]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]
11.4.	Básica Secundaria incompleta	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.5.	Básica Secundaria completa	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]
11.6.	Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7.	Media completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8.	Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9.	Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
12.2.	Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	[X]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]
12.3.	Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4.	Campesino	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5.	Ninguno	[ ]	[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	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[X]
13.4.	Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5.	Víctima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
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	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4.	Grupo religioso	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]
14.5.	Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☒
28.2. Dolor en el cuello	☒	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☒	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
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.	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐