



Caracterización de servidores públicos y contratistas expuestos al peligro público

En el marco de las acciones de fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y de la gestión preventiva frente al riesgo público en la Entidad, se da inicio del piloto institucional del Programa de Gestión de Riesgo Público, iniciativa orientada a fortalecer las medidas de prevención, control y seguimiento frente a situaciones asociadas a condiciones de seguridad en los diferentes territorios donde el SENA desarrolla sus actividades. Por ello, le invitamos a diligenciar el siguiente formulario que será de insumo para la identificación precisa de personal de la Regional Arauca expuesto al Riesgo Público.

1. Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en la siguiente encuesta, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad. * Si No* 

☒ Si

☐ No

2. Fecha de diligenciamiento de este formulario 

17/7/2026



3. Nombre completo * 

Martha Viviana Moreno Alvarez

4. Tipo de identificación *



☒ Cedula de ciudadanía

☐ Pasaporte

☐ Cedula Venezolana

☐ PPT

5. Número de identificación *



30506730

6. Correo electrónico del SENA *



mvmoreno@sena.edu.co

7. Correo electrónico personal *



marticamorenoa@hotmail.com

8. Numero de contacto * 

3143274541

9. Sede a la que pertenece * 

- ☐ Sede Arauquita - El Alcaraván
- ☐ Sede Saravena
- ☒ Sede Tame
- ☐ Sede Arauca
- ☐ Sede de Gastronomía
- ☐ Sede APE (Agencia Pública de Empleo)
- ☐ Sede Tecno Academia

10. Tipo de Contrato * 

- ☐ Funcionarios
- ☒ Contratistas

11. Cargo que mas se asemeje a su labor * 

- ☐ Instructor y funcionario público
- ☒ Instructor de articulación

- ☐ Instructor de Campesena
- ☐ Administrativo de planta
- ☐ Administrativo Contratista
- ☐ Otras

12. Si en la pregunta anterior seleccionó la opción "OTRAS", por favor especifique detalladamente el lugar donde realiza sus funciones * 

NO

13. Relacione el área a la que pertenece * 

Formación Profesional

14.

Las funciones relacionadas con su cargo son realizadas en: * 

- ☐ Áreas de oficinas de otras entidades, empresas
- ☒ Ambientes de formación externos a nuestro
- ☐ Áreas de oficinas internas del SENA
- ☐ Ambientes de formación en sedes del centro de formación

☐ Otras

15. En que medio realiza su desplazamiento hacia el lugar donde desarrolla sus funciones * 

☐ Transporte público (Vias intermunicipales, municipales y nacionales)

☐ Vehículos SENA

☐ Avión

☒ Otros medios de transporte

☐ No realizo desplazamientos

16. Si en la pregunta anterior seleccionó la opción "OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE", por favor especifique detalladamente en que medio realiza su desplazamiento * 

Vehículo propio

17. Realiza desplazamientos entre (escoja la que más se ajuste a su rutina) * 

☐ Dentro de las sedes del mismo municipio

☐ Me desplazo hacia otros municipios

☒ Me desplazo hacia las veredas o entre veredas

☐ Me desplazo entre el mismo municipio y hacia otros municipios

☐ No realizo desplazamientos

18. Cada cuanto realiza desplazamientos fuera de su municipio de residencia (escoja la opción que más se ajuste a su rutina) * 

☐ Todos los días

☒ Varias veces entre semana

☐ Cada 15 días

☐ Una vez al mes

☐ Varias veces al año, pero no tengo fechas fijas

☐ No realizo desplazamientos

19. Las características geográficas donde desarrolla sus funciones son: * 

☒ Rurales

☐ Fluviales

☐ Dificil acceso

☐ Cercanía a zonas críticas

☐ Corredores viales inseguros

☐ Urbano

20. Describa detalladamente las actividades y tareas específicas que realiza en sus labores (**lo más detallado posible**) * 

Impartir formación en las Instituciones Educativas del área rural

21. ¿La zona donde realiza el desarrollo de sus funciones, tiene antecedentes recientes de alteración del orden público? * 

☒ Si

☐ No

22. ¿La zona donde realiza el desarrollo de sus funciones, hay presencia o influencia de actores armados ilegales, economías ilícitas o disputas territoriales? * 

☒ Si

☐ No

23. ¿Las condiciones viales donde realiza el desarrollo de sus funciones cuenta con buenas condiciones de acceso vial? * 

☐ Si

☒ No

24. Ha sufrido en los últimos dos (2) años) algún incidente de riesgo público * 

☐ Si

☒ No

25. Si la respuesta anterior fue si, escoja alguna de las respuestas * 

- ☐ Atraco en la vía
- ☐ Asonada en la vía
- ☐ Bloqueos por grupos armados
- ☐ Bloqueos por comunidades
- ☐ Secuestros
- ☐ Retention ilegal
- ☒ No he sufrido ningún incidente
- ☐ Otras

26. Que medidas de protección utiliza cuando realiza los desplazamientos * 

- ☐ Reporte de salidas y llegadas a mi supervisor o jefe inmediato
- ☐ Uso de distintivos de la organización (chalecos, carné, gorras, camisa)
- ☐ Uso de GPS
- ☐ Agendas institucionales para reporte de salidas
- ☒ No utilizo nada
- ☐ Correo electrónico
- ☐ Otras

27. Califique el nivel de riesgo al que se encuentra expuesto * 

- ☐ **Bajo** - Nunca he presentado ni he visto ningún incidente
- ☒ **Medio**- He visto situaciones de peligro en la vía mientras me desplazo, pero nunca me ha tocado directamente
- ☐ **Alto**-Me he visto expuesto a una situación de peligro por exposición a riesgo público en el desarrollo de mis actividades

28. Cuando va a realizar desplazamientos a zona de alto riesgo realiza análisis de contexto para tomar decisiones (por medio de grupos de WhatsApp, mapas de riesgos, mapas comunitarios u otros) * 

- ☒ Si
- ☐ No

29. A quien reporta estos incidentes * 

- ☐ Jefe inmediato
- ☒ Supervisor de Contrato
- ☐ ARL
- ☐ Área de Seguridad y Salud en el Trabajo
- ☐ No aviso

30. Conoce usted el programas de Riesgo Público que tiene en el SENA * 

- ☒ Si
- ☐ No

31. De acuerdo a su contexto, realice una sugerencia para hacer intervención en el riesgo público. * 

Ninguno



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

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

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)