

Evaluación de Transferencia de Conocimientos en Cobertura de las ARL y socialización IPVR

A continuación evaluaremos la eficacia en lo conocimientos de la cobertura de las ARL en caso de accidentes de Trabajo y enfermedades Laborales y en la socialización de la Identificación de Peligros y Valoración de Riesgos (IPVR)

Puntos: 30/90

1

Acepta usted el tratamiento de sus datos personales *



☒ Si

☐ No

2

Nombre completo *



Martha Viviana Moreno Alvarez

3

Número de teléfono *



3143274541

4

Sede a la que pertenece * 

- ☐ Arauca
- ☒ Tame
- ☐ Saravena
- ☐ Arauquita
- ☐ Tecnoacademia
- ☐ Agencia Pública del Empleo
- ☐ Escuela de Gastronomía

5

Tipo de contratación * 

- ☐ Funcionario
- ☒ Contratista
- ☐ Estudiante Sena
- ☐ Otro

✗ **Incorrecto** 0/10 Puntos

6

Las ARL tienen la obligación de prestar asistencia técnica, rehabilitación, brindar prestaciones económicas y asistenciales en caso de Accidente de Trabajo? * 

☐ Verdadero

☒ Falso

✗ **Incorrecto** 0/10 Puntos

7

Las ARL pagan las incapacidades desde el día 1 al 100% * 

☒ Falso

☐ Verdadero

✓ **Correcto** 10/10 Puntos

8

Para que se conjugue como accidente de trabajo debe estar presente la EPS al momento del accidente de no contrario no es accidente * 

☐ Verdadero

☒ Falso

✗ **Incorrecto** 0/10 Puntos

9

Un accidente por causa es cuando no deriva de la tarea principal, pero ocurre debido a las circunstancias de tiempo, modo o lugar en el entorno laboral (por ejemplo, tropezar en las escaleras al dirigirse a la cafetería) * 

☒ Verdadero

☐ Falso

✓ **Correcto** 10/10 Puntos

10

En el Decreto 0223 el reporte del Accidente de Trabajo esta a cargo de la empresa patrocinadora del aprendiz * 

☒ Verdadero

☐ Falso

✓ **Correcto** 10/10 Puntos

11

•**Los aprendices en etapa práctica podrán ser elegidos y participar en el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) o vigía de seguridad y salud, siempre y cuando el plazo fijo pactado del contrato de aprendizaje así lo permita.** * 

☐ Falso

☒ Verdadero

 **Se revisará**

12

Los temas fueron relevantes para mejorar el desempeño de sus labores o vida cotidiana * 



 **Se revisará**

13

El expositor fue claro con la información suministrada * 



 **Se revisará**

14

Que temas quisiera que fueran reforzador * 

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](#)