

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

<b>Nombre:</b>	Martinez Jose Quincino
<b>Genero:</b>	MASCULINO
<b>Edad:</b>	21 años
<b>Grado de escolaridad:</b>	sexto
<b>Tiempo laborado dentro de la compañía:</b>	4 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  No trabajo en mesa

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO  Algunas veces en los hombros.

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Cavieda Garcia Monica
Genero:	Femenino
Edad:	61 Años
Grado de escolaridad:	Bachiller
Tiempo laborado dentro de la compañía:	2 Meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  No trabajo en mesa

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO  hombros

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Vídeos de actualización	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Carlon Peret Brayan
Genero:	MASCULINO
Edad:	22 Años
Grado de escolaridad:	DECIMO
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  NO trabaja en mesa

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input checked="" type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA  
SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Guillén Kolon Deicy
Genero:	Femenino
Edad:	20 años
Grado de escolaridad:	Septimo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	10 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

QUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARÍA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL T.S.S.A.S

Datos personales

Nombre:	Anderson Penagos Lagora
Genero:	Masculino
Edad:	27
Grado de escolaridad:	Tecnico Ing. Industrial
Tiempo laborado dentro de la compañía:	2 meses

- ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?  
 Si  No
- ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?  
 Si  No  **No trabaja en mesa**
- ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?  
 Si  No
- ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociadas a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?  
 Si  No
- ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?  
 Si  No
- ¿Recibió información, sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?  
 Si  NO
- ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?  
 Si  NO
- ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?  
 Si  No
- ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?  
 Si  No
- ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?  
 Si  No
- ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?  
 Si  No

¿Cuales? :

12. ¿A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Videos de actualización	
4) Folletos	
5) Cartilla - Revista	
6) vallas publicitarias	

ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Victor Hugo Pena gotierrez
Genero:	Masculino
Edad:	22
Grado de escolaridad:	Bachiller
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses.

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

Si

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

Si

NO

Espalda.

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? : Golpe en una pierna por tropiezo con unos valbles.

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Peña Guzmán Liliana Valentina
Genero:	Femenino
Edad:	19
Grado de escolaridad:	Asistente administrativo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  *espalda.*

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

SI

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

SI

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

SI

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

SI

No

¿Cuales? : \_\_\_\_\_

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Videos de actualización	
4) Folletos	
5) Cartilla - Revista	
6) Vallas publicitarias	

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Ismael Antonio Petro Angel.
Genero:	Masculino
Edad:	42
Grado de escolaridad:	Primaria
Tiempo laborado dentro de la compañía:	4 meses.

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  Espalda

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	
2) Whatsapp	
3) Videos de actualización	<input checked="" type="checkbox"/> En el casino.
4) Folletos	
5) Cartilla - Revista	
6) Vallas publicitarias	

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA  
SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Unis Jose Polo Potes.
Genero:	Masculino
Edad:	18
Grado de escolaridad:	Decimo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses.

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  no trabaja en mesa.

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO  Espalda

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A traves de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Juan Felipe Ramirez
Genero:	Masculino
Edad:	21 años
Grado de escolaridad:	Bachiller
Tiempo laborado dentro de la compañía:	5 meses

Bautista

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

hombro

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	
4) Folletos	
5) Cartilla - Revista	
6) Vallas publicitarias	

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA  
SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Ezequiel Rodriguez Contreras
Genero:	Masculino
Edad:	19 años
Grado de escolaridad:	Tecnico agropecuario
Tiempo laborado dentro de la compañía:	5 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  No trabaja en mesa.

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  Espalda.

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input checked="" type="checkbox"/> En el casino
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Harilton Rodriguez Pedraza
Genero:	Masculino
Edad:	26 años
Grado de escolaridad:	Decimo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  No trabaja en mesa.

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  Espalda

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? : De Machuco con la banda transportadora un dedo.

12. ¿A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input checked="" type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

En la hora de almuerzo.

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Meilyn Lorena Romero Pardo
Genero:	Femenino
Edad:	18 años
Grado de escolaridad:	sexto
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  Espalda

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input checked="" type="checkbox"/> En el casino
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA  
SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Maritza Esther Romero Ulloa
Genero:	Femenino
Edad:	31
Grado de escolaridad:	Tec. Producción de Alimentos
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses.

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

Si

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

Si

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Vídeos de actualización	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Julio Elias Romero Viza
Genero:	Masculino
Edad:	33
Grado de escolaridad:	Tecnico
Tiempo laborado dentro de la compañía:	6 Meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

SI

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

SI

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

SI

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

SI

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Vídeos de actualización	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input checked="" type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Duvan Ferney Ruiz Duran
Genero:	Masculino
Edad:	26
Grado de escolaridad:	Decimo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	11 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input checked="" type="checkbox"/>
4) Folletos	<input type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input checked="" type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

*Datos personales*

Nombre:	Miguel Angel Salguero Bastos
Genero:	Masculino
Edad:	26
Grado de escolaridad:	Noveno
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses

- ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?  
 Si   
 No
  - ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?  
 Si   
 No
  - ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?  
 Si   
 No
  - ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?  
 Si   
 No
  - ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?  
 Si   
 No
  - ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?  
 SI   
 NO
  - ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?  
 SI   
 NO
  - ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?  
 Si   
 No
  - ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?  
 Si   
 No
  - ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?  
 Si   
 No
  - ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?  
 Si   
 No
- ¿Cuales? :
- ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?
- |                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| 1) Facebook                | <input type="checkbox"/>            |
| 2) Whatsapp                | <input type="checkbox"/>            |
| 3) Videos de actualización | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4) Folletos                | <input type="checkbox"/>            |
| 5) Cartilla - Revista      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6) Vallas publicitarias    | <input type="checkbox"/>            |

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Osnader Tapias Escordia
Genero:	Masculino
Edad:	27
Grado de escolaridad:	Secundo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses.

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  No trabaja en mesa.

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

SI

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

SI

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

SI

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

SI

No

¿Cuales?: Caída por traslado de tabacos a una mesa

12. ¿A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input checked="" type="checkbox"/>
3) Videos de actualización	<input checked="" type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input checked="" type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

Es la mas acertada

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA  
SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	William Felipe Vargas Moreno
Genero:	Masculino
Edad:	24
Grado de escolaridad:	U Ovengo
Tiempo laborado dentro de la compañía:	8 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agente: químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  Espalda

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA  
SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Cesar Enrique Velazquez Villamar
Genero:	Masculino
Edad:	49
Grado de escolaridad:	Secundario
Tiempo laborado dentro de la compañía:	10 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  hombros

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input checked="" type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Leonardo Fabio Villanueva
Genero:	Masculino
Edad:	28
Grado de escolaridad:	Auxiliar Salud Publica
Tiempo laborado dentro de la compañía:	8 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  NO. trabaja en mesa.

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaria recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualizacion	<input type="checkbox"/>
4) Foiletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input checked="" type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input checked="" type="checkbox"/>

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S

Datos personales

Nombre:	Sonatan Smit Moyano Cifuentes
Genero:	Masculino
Edad:	29
Grado de escolaridad:	Bachiller
Tiempo laborado dentro de la compañía:	8 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualización	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input type="checkbox"/>

**CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGOS LABORALES DE LA FINCA SANTA MARIA-POSCOSECHA PARA APOYO LABORAL TS S.A.S**

**Datos personales**

Nombre:	Karin Solany Aguirre Pena
Genero:	Femenino
Edad:	20
Grado de escolaridad:	Bachiller
Tiempo laborado dentro de la compañía:	3 meses

1. ¿Sabe usted qué son los riesgos laborales?

Si

No

2. ¿La altura de su mesa de trabajo es adecuada para el tipo de tarea o para las actividades desarrolladas por el trabajador?

Si

No  No trabaja en mesa.

3. ¿El diseño del puesto o area de trabajo dificulta una postura cómoda en sus actividades?

Si

No

4. ¿Los controles y las señalizaciones de advertencia asociados a su entorno de trabajo se visualizan con facilidad?

Si

No

5. ¿Existe suficiente iluminación en su puesto de trabajo o entorno laboral?

Si

No

6. ¿Recibió información sobre el riesgo de los agentes químicos, físicos o biológicos que se utilizan dentro de la empresa (falta de información inicial, inexistencia de fichas de seguridad, etc.)?

SI

NO

7. ¿Percibe molestias frecuentes en la visión, espalda, hombros o demás partes de su cuerpo?

SI  Espalda

NO

8. ¿Manipula habitualmente cargas pesadas, grandes, voluminosas, difíciles de sujetar o en equilibrio inestable?

Si

No

9. ¿Ha recibido capacitaciones sobre los posibles accidentes laborales a los que se encuentra expuesto en su trabajo?

Si

No

10. ¿Considera adecuada y suficiente la información que se le brindó al momento de su contratación o ingreso a las fincas por parte de la temporal apoyo laboral?

Si

No

11. ¿Ha sufrido alguna lesión o accidente que ponga en riesgo su salud o que le haya generado secuelas?

Si

No

¿Cuales? :

12. ¿ A través de que medios le gustaría recibir información sobre los accidentes laborales y posibles prevenciones de los mismos?

1) Facebook	<input type="checkbox"/>
2) Whatsapp	<input type="checkbox"/>
3) Videos de actualización	<input type="checkbox"/>
4) Folletos	<input checked="" type="checkbox"/>
5) Cartilla - Revista	<input type="checkbox"/>
6) Vallas publicitarias	<input checked="" type="checkbox"/>

## Resultados

Nombre: Claripo Boitrago Carlos

### Encuesta de satisfacción:

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?			X		
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?			X		
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?			X		
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?			X		

Nombre: Cordoba Almanta Rodrigo

### Encuesta de satisfacción:

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?					X
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?					X
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?					X
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?					X

Nombre: Correa Ramirez Yolvis

### Encuesta de satisfacción:

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?				X	
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?				X	
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?			X		
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?				X	

Nombre: Cardenas Ortiz Ana Maria.

**Encuesta de satisfacción:**

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?					X
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?					X
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?					X
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?					X

Nombre: Cedeno Herreno Reinaldo.

**Encuesta de satisfacción:**

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?				X	
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?			X		
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?				X	
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?				X	

Nombre: Caceron Lozano Eligio Jose

**Encuesta de satisfacción:**

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?					X
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?				X	
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?					X
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?					X

Nombre: Caldera Bello María

**Encuesta de satisfacción:**

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?					X
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?					X
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?					X
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?					X

Nombre: Calderon Diaz Oscar faid

**Encuesta de satisfacción:**

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?				X	
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?				X	
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?				X	
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?				X	

Nombre: Castillo Mendez Mary Luz

**Encuesta de satisfacción:**

Agradecemos tus comentarios y sugerencias, nos interesa contar con tu opinión para seguir mejorando. Mil gracias

Indica con una X del 1 al 5 el nivel de satisfacción en los siguientes ítems (donde 1 indica un nivel muy bajo y 5 un nivel alto).

Marca la opción elegida	1	2	3	4	5
1. ¿Cómo califica la calidad del contenido del video?				X	
2. ¿Cree usted que los temas abordados fueron los adecuados?			X		
3. ¿La información que usted recibió fue clara y suficiente?				X	
4. ¿Cómo calificaría su experiencia respecto al tema y contenido de todo el video?				X	