

		<b>FORMATO</b> <b>ENCUESTA- PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO</b>	<b>CÓDIGO: SIG-EI-FR-32</b> <b>DEPARTAMENTO: SSTAS</b> <b>VERSIÓN: 1.0</b>
<b>NOMBRE:</b>			
TIPO DE IDENTIFICACION: C.C ___ C. EXTRAJERIA ___ PASAPORTE ___ PERMISO DE TRABAJO ___			
<b>NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:</b>			
<b>CARGO:</b>			
<b>DEPARTAMENTO:</b>			
<b>SEDE DONDE LABORA:</b>			
<b>EMPLEADOR:</b>			
<b>LUGAR DE RESIDENCIA:</b>			
<b>1. EDAD</b>		<b>2. ESTADO CIVIL</b>	
a. Menor de 18 años		a. Soltero (a).	
b. 18-27 años.		b. Casado (a)/ Unión Libre.	
c. 28-37 años.		c. Separado (a).	
d. 38-50 años		d. Viudo (a).	
e. Mayores de 50 años.			
<b>3. VIVE CON</b>		<b>4. INDIQUE NUMERO DE HIJOS</b>	
a. Padres		a. Cero (0)	
b. Esposo(a) o compañero (a)		b. 1 - 2	
c. Hijos		c. 3 – 4	
d. Otros		d. más de 4	
<b>5. GÉNERO</b>		<b>6. NIVEL DE ESCOLARIDAD</b>	
a. Masculino.		a. Primaria.	
b. Femenino.		b. Secundaria.	
c. otro		c. Técnico/ Tecnólogo.	
d.		d. Universitario.	
		e. Especialista/ Maestría.	
		f. Doctorado.	
<b>7. TENENCIA DE VIVIENDA</b>		<b>8. PROMEDIO DE INGRESOS</b>	
a. Propia.		a. Salario mínimo Legal Vigente.	
b. Arrendada.		b. Entre 1 a 3 SMLV.	
c. Familiar.		c. Entre 4 a 5 SMLV.	
d. Compartido con otra (s) familia (s).		d. Entre 5 a 6 SMLV.	
e. Más de 7 SMLV.			
<b>9. ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>		<b>10. RAZA</b>	
a. I (1)		a. Indígena	
b. II (2)		b. Raizal	
c. III (3)		c. Negro	
d. VI (4)		d. Blanco	
e. V (5)		e. Mestizo	
f. VI (6)			
<b>9. ESTRATO SOCIOECONOMICO</b>		<b>10. RAZA</b>	
a. I (1)		a. Indígena	
b. II (2)		b. Raizal	
c. III (3)		c. Negro	
d. VI (4)		d. Blanco	
e. V (5)		e. Mestizo	
f. VI (6)			
<b>11. USO DE TIEMPO LIBRE</b>		<b>12. ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA</b>	
a. Otro trabajo.		a. Menos de un año.	
b. Labores Domésticas.		b. De 1 a 5 años.	
c. Recreación y deporte.		c. De 5 a 10 años.	
d. Estudio.		d. De 10 a 15 años	
e. Otro: ¿Cuál?: _____		e. Más de 15 años.	
<b>13. ANTIGUEDAD EN EL CARGO ACTUAL</b>		<b>14. HA PARTICIPADO EN ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES EN LA EMPRESA</b>	
a. Menos de un año.		a. Actividades de Vacunación.	
b. De 1 a 5 años.		b. Exámenes de Laboratorio.	
c. De 5 a 10 años.		c. Exámenes médicos anuales.	
d. De 10 a 15 años.		d. Capacitaciones de salud ocupacional	
e. Más de 15 años.		e. Ninguna.	
<b>15. TURNO DE TRABAJO</b>		<b>17. FUMAR</b>	
a. diurno		a. Si.	
b. nocturno		b. No.	
c. rotativo día/noche		CON QUE FRECUENCIA: _____	
d administrativo			
<b>16. SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD COMÚN O LABORAL</b>		<b>18. CONSUME BEBIDAS ALCOHÓLICAS</b>	
a. Si.		a. Si.	

b. No.	b. No.
ESPECIFIQUE: _____	CON QUE FRECUENCIA: _____
<b>19. PRACTICA DEPORTES</b>	<p>Autorizó a Metro Línea 1 al manejo de mis datos personales acá registrados con el fin de dar cumplimiento a la legislación vigente dentro del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para consolidar el perfil sociodemográfico y de condiciones de salud de la población trabajadora, entendiéndolo que la información será utilizada para direccionar las actividades de prevención y control de seguridad y salud en el trabajo.</p>
a. Si.	
b. No.	
ESPECIFIQUE: _____	
<b>FIRMA DEL TRABAJADOR</b>	
<b>CEDULA DE CIUDADANIA</b>	
<p>Este documento y la información que contiene es propiedad de ML1. No se puede utilizar, reproducir ni transmitir a un tercero sin la aprobación previa por escrito.</p>	
<p>DCC-DM-FR-7 Versión: 1.0</p>	