

Fecha: _____ Ciudad: _____

I. Información personal

Nombres y Apellidos: _____

Número de Identificación: _____ Ciudad de expedición: _____

Edad: 18-30__ 31-40__ 41-50__ 51- o mas _____

Categoría de la licencia de conducción: _____ Fecha de Vigencia: _____

Género: Masculino __ Femenino __ Tiene experiencia en la conducción de: Carros __ Motos __

Experiencia en la conducción: _____ Años.

II. Grupo de trabajo al que pertenece:

Tipo de cargo: Administrativo __. Operativo __. Otro __ Explique: _____

Tipo de contrato: Indefinido: __. Labor u obra: __ Contratista: __ Otro: _____

Cargo: _____.

Tiempo en el cargo: _____ meses.

III. Accidentes de trabajo

¿ha tenido en los últimos cinco años algún accidente de tránsito con lesión? Sí __. No __.

Describe brevemente las circunstancias: _____

IV. Incidentes ¿ha tenido en los últimos cinco años algún incidente de tránsito produciéndose daños materiales, pero no personales? sí __. No __.

Describe brevemente las circunstancias: _____

V. Trayectos en misión. ¿Con qué frecuencia realiza desplazamientos en misión?

A diario __. Alguna vez a la semana __. Una o dos veces al mes __. Varias veces al año __.

¿Conduce su propio vehículo para estos desplazamientos? Sí __. No __.

Mis desplazamientos en misión son, en general, planificados por: Mí mismo __ La empresa __

¿Con cuánto tiempo de antelación se suelen prever mis misiones? __ Horas __ Minutos

Número de kilómetros mensuales recorridos en la labor profesional __ Kms.

VI. Trayectos *in-itinere*: medios de desplazamiento que utilizo para los trayectos casa-trabajo

A pie ___ Automotor___ Moto___ o ciclomotor _____.En bicicleta __ Transporte público __

Número de km diarios entre mi lugar de trabajo y mi domicilio (trayectos ida y Vuelta _____ Kms.

Tiempo medio diario que utilizo para desplazarme entre mi lugar de trabajo y mi domicilio (trayectos ida y vuelta) _____Horas.

Número de kilómetros mensuales recorridos para llegar a su lugar de trabajo_____ Kms.

Principales factores de riesgo con los que se encuentra (tanto en los trayectos ida-vuelta del domicilio al trabajo como en los desplazamientos en misión)

Estado de la infraestructura / vía _____

mi vehículo _____

La organización del trabajo _____

Mi propia conducción _____

Otros _____

VII: Condiciones del vehículo

Tipo de vehículo que conduce: Moto ___Carro: ___ Bicicleta: _____ Otro: ___ cual: _____

Modelo: _____ Tipo: _____ Cilindraje: _____

Frecuencia de los mantenimientos preventivos: Mensual: ___ Bimensual: ___ Trimestral: ___ Anual: ___

El Mantenimiento lo hace en un taller certificado y legalmente constituido: Si: ___ No ___ Explique sus razones: _____

VII. Causas que motivan el riesgo (indique todos los que considere adecuados, en su caso):

- Intensidad del tráfico
- Condiciones climatológicas
- Tipo de vehículo o sus características estado del vehículo
- Organización del trabajo (agenda, reuniones, tiempos de entrega, etc.)
- Su propia conducción
- Su estado psicofísico (cansancio, estrés, sueño, etc.)
- Otros conductores
- Estado de la infraestructura / vía
- Falta de información o formación en seguridad vial
- Otras _____

Concrete el riesgo que percibe: _____

Sus propuestas para reducir el riesgo de accidente: _____

Firma: _____