

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	
<b>CARGO</b>	

<b>SEXO</b>	MUJER <input type="checkbox"/>	HOMBRE <input type="checkbox"/>
<b>JORNADA</b>	DIURNA <input type="checkbox"/>	NOCTURNA <input type="checkbox"/>
<b>TIENE OTRO TRABAJO</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

<b>1. EDAD</b>
A. 18 a 27 años
B. 28 a 37 años
C. 38 a 47 años
D. 48 a 57 años
E. 58 o mas años

<b>2. NIVEL DE ESCOLARIDAD</b>
A. Primaria
B. Secundaria
C. Tecnico/ Tecnologo
D. Universitario
E. Ninguna

<b>3. ESTADO CIVIL</b>
A. Casado(a)
B. Soltero (a)
C. Separado (a)
D. Union libre
E. Viudo (a)

<b>4. RESPONSABILIDAD ECONOMICA NOMINAL</b>
A. Nadie
B. Conyuge
C. Hijos
D. Otros

<b>5. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA</b>
A. Menos de 6 meses
B. Entre 6 meses a 1 año
C. Entre 1 y 5 años
D. Entre 5 y 10 años
E. Mas de 10 años

<b>6. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO</b>
A. Menos de 1 año
B. Entre 1 y 5 años
C. Entre 5 y 10 años
D. Entre 10 y 15 años
E. Mas de 15 años

<b>7. RELACIÓN CON LOS COMPAÑEROS</b>
A. Buena
B. Mala
C. Regular

<b>8. RELACIÓN CON JEFES</b>
A. Buena
B. Mala
C. Regular

<b>9. PROBLEMAS DE SALUD</b>
A. Tension arterial
B. Cefaleas (dolor de cabeza)
C. Vision
D. Respiratorias
E. Otras

<b>10. EN LOS ULTIMOS 6 MESES, SIENTO:</b>
A. Dolores musculares en extremidades superiores.
B. Dolores musculares en extremidades inferiores.
C. Dolores musculares en cuello y espalda.

**11. INDICE DE MASA MUSCULAR**

- A. Bajo peso
- B. Normal
- C. Sobrepeso
- D. Obesidad

**12. ACTIVIDAD FISICA, SEMANAL**

- A. 1 a 2 horas
- B. 3 a 5 horas
- C. Mas de 5 horas
- D. No hace actividad fisica

**13. BALANCEO MI ALIMENTACIÓN FRUTAS, VERDURAS, PROTEÍNAS, CEREALES Y LÁCTEOS**

- A. Nunca
- B. Casi siempre

**14. EVITO CONSUMIR BEBIDAS GASEOSAS, MUCHO AZÚCAR O SAL Y COMIDA CHATARRA.**

- A. Nunca
- B. Casi siempre

**15. RESPETO MI RUTINA DIARIA, PARA TOMAR LAS COMIDAS PRINCIPALES (DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA)**

- A. Nunca
- B. Casi siempre

**16. RESPETO LAS NORMAS DE SEGURIDAD COMO PEATÓN, PASAJERO O CONDUCTOR DE BICICLETA, VEHÍCULO.**

- A. Nunca
- B. Casi siempre

**17. PARA IR AL TRABAJO, ME TRANSPORTE EN:**

- A. Moto
- B. Bicicleta
- C. Transporte publico
- D. Otro

**18. CUANTO TIEMPO DURA EN EL MEDIO DE TRANSPORTE, DIARIO**

- A. 1 hora y media.
- B. 2 horas.
- C. 3 horas.
- D. Mas de 3 horas

**19. SU VIVIENDA ES CÓMODA**

- A. Siempre
- B. Casi siempre
- C. Casi nunca

**20. LA RELACION CON SUS FAMILIARES CERCANOS ES:**

- A. Buena
- B. Regular
- C. Mala

**21. LOS PROBLEMAS PERSONALES O FAMILIARES, AFECTA EL TRABAJO.**

- A. Siempre
- B. Casi siempre
- C. Casi nunca

**22. RESPONSABILIDADES EXTRALABORALES**

- A. Nadie
- B. Conyuge
- C. Hijos