

ENTREVISTA**INVESTIGACIÓN DE TIPO ACADÉMICO**

Madrid – Cundinamarca

Fecha: _____

- Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial.
- Si tiene dudas con respecto a una pregunta estamos en plena disposición para despejar sus dudas.

Identificación del entrevistado

Nombre: _____

Cargo: _____

Nivel educativo: _____

Tiempo en el cargo actual: _____

Lea con detalle antes de responder:

1. ¿Por qué utiliza los Elementos de Protección Personal? _____

2. ¿Tiene conocimiento de cómo utilizar los Elementos de Protección Personal? **SI () NO ()**3. ¿Se siente seguro utilizando los actuales Elementos de Protección Personal? **SI () NO ()**4. ¿Le gusta utilizar los Elementos de Protección Personal? **SI () NO ()**5. ¿Le han brindado capacitación de cómo utilizar sus Elementos de Protección Personal en los últimos 3 meses? **SI () NO ()**6. ¿Usted ha trabajado sin utilizar de forma adecuada sus Elementos de Protección Personal? **SI () NO ()**

Agradecemos su colaboración y participación para nosotros su opinión es de gran importancia, la recolección de datos es de gran valor para la realización de nuestro proyecto académico.

Nombre: _____

No. De Identificación _____

Estudiante