



ENCUESTA DE PERCEPCION SOBRE PAUSAS ACTIVAS

La siguiente encuesta tiene como finalidad realizar un diagnóstico sobre la necesidad de implementar las pausas activas en los trabajadores de la empresa Acuacinco, enfocada a establecer estrategias de intervención que influyan en el bienestar de la población trabajadora.

PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Declaro que todos los datos suministrados son correctos y autorizo a la empresa Acuacinco para que en términos del literal a) del Artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 realice la recolección, uso en general el tratamiento de mis datos personales.

Por favor lea con atención los siguientes enunciados y marque la respuesta seleccionada. No deje espacios en blanco.

* Obligatorio

1. FECHA *

Especifique la fecha (d/M/yyyy)



2. NOMBRE COMPLETO *

Escriba su respuesta

3. CEDULA *

Escriba su respuesta

4. CARGO U OFICIO *

Escriba su respuesta

5. ¿SIENTE QUE SU TRABAJO ESTA AFECTANDO NEGATIVAMENTE SU SALUD FISICA O MENTAL? *

SI

NO

6. CON QUE FRECUENCIA SE SIENTE ESTRESADO POR SU TRABAJO ? *

SIEMPRE

MUY A MENUDO

A VECES

RARA VEZ

NUNCA

7. ¿ACOSTUMBRA A REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE SU JORNADA LABORAL PARA MEJORAR SU BIENESTAR FISICO Y MENTAL ? *

SI

NO

8. ¿CONSIDERA QUE EL AMBIENTE LABORAL EN SU AREA DE TRABAJO ES AGRADABLE , SEGURO Y PROPICIO PARA EL DESARROLLO PRODUCTIVO DE SUS FUNCIONES ? *

SI

NO

9. ¿LE GUSTARIA QUE LA EMPRESA IMPLEMENTARA O FORTALECIERA UN PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL ? *

SI

NO

10. ¿REALIZA ACTUALMENTE ALGUNA ACTIVIDAD FISICA DE FORMA REGULAR (ALMENOS 3 VECES POR SEMANA) ? *

SI

NO

Puede imprimir una copia de su respuesta después de enviarla

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)