

ENCUESTA DE RIESGO QUIMICO

los resultados obtenidos en la siguiente encuesta serán evaluados, para el proceso de trabajo de grado de la sistematización de práctica profesional del programa de seguridad y salud en el trabajo.

1. Nombre completo

2. Cargo en la empresa

3. Edad

- De 18 a 25
- De 26 a 35 años
- De 36 a 45 años
- Mas de 50 años

4. Que antigüedad tiene en la empresa

- Menos de 1 año
- De 1 año a 3 años
- De 3 años a 5 años
- Mas de 5 años

5. Ha participado en capacitaciones sobre riesgo químico

- SI
- NO

6. Sabe que es el sistema globalmente armonizado o ha escuchado al respecto

- SI
- No

7. Los productos químicos que usted utiliza para sus actividades cuentan con etiqueta y rotulado

- SI
- NO

8. Usted conoce la hoja de seguridad de los productos químicos y tiene alcance a ella

SI

NO

9. Usted cree que utiliza y almacena productos químicos de manera correcta

SI

NO

10. Que elementos de protección personal utiliza usted para manipular productos químicos

Guantes, monogafas, botas

Guantes de nitrilo, guantes látex

Guantes y tapabocas

Tapabocas, guantes, overol

11. Sabe usted como actuar en caso de que ocurra un accidente químico

SI

NO

12. Usted ha sufrido accidentes por exposición a productos químicos

SI

NO

13. Conoce usted que tipos de químicos maneja en su trabajo

SI

NO

Este contenido no está creado ni respaldado por Microsoft. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario.

 Microsoft Forms