



ENCUESTA SOBRE MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS QUE  
REALIZA EL PERSONAL OPERATIVO DEL CONJUNTO  
CAMPESTRE EL IMPERIO



NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

CEDULA: \_\_\_\_\_

CARGO U OCUPACION: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ GRADO DE ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

TIEMPO DE EXPOSICIONA SUSTANCIAS QUIMICAS DURANTE LA JORNADA DE TRABAJO \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ANTIGUEDAD EN EL CARGO: \_\_\_\_\_

Marque con una X la respuesta que considere pertinente frente a su experiencia en el manejo de sustancias químicas que realiza en el desarrollo de sus actividades.

- ¿Se almacenan, usan o manipulan en la empresa sustancias químicas que pueden generar accidentes o afectar a la salud?  
A. SI  
B. NO
- ¿conoce las fichas de seguridad de las sustancias químicas que se manejan en la empresa?  
A. SI  
B. NO
- ¿Sabe que información brindan las fichas de seguridad de las sustancias químicas que se manejan en la empresa?  
A. SI  
B. NO
- Conoce los riesgos a los que está expuesto al hacer uso de sustancias químicas  
A. SI  
B. NO
- ¿Están correcta y permanentemente identificados y señalizados todos los agentes químicos peligrosos y se dispone de sus fichas de seguridad (FDS)  
A. SI  
B. NO



**ENCUESTA SOBRE MANEJO DE SUSTANCIAS QUIMICAS QUE  
REALIZA EL PERSONAL OPERATIVO DEL CONJUNTO  
CAMPESTRE EL IMPERIO**



- ¿Son totalmente seguros los envases de sustancias peligrosas que se usan?  
A. SI  
B. NO
  
- ¿Son adecuados los envases de sustancias peligrosas que se usan?  
C. SI  
D. NO
  
- ¿Se dispone de procedimientos escritos para la realización de actividades de manejo se sustancias químicas?  
A. SI  
B. NO
  
- ¿Se dispone de equipos de protección individual en la realización de operaciones con productos peligrosos?  
A. SI  
B. NO
  
- ¿Se hace uso de equipos de protección individual en la realización de operaciones con productos peligrosos?  
A. SI  
B. NO
  
- ¿Ha sentido malestar general generado por la exposición a sustancias químicas?  
A. SI – cual: \_\_\_\_\_  
B. NO
  
- ¿Ha recibido capacitación sobre el manejo de sustancias químicas?  
A. SI  
B. NO

¿Considera que la exposición a sustancias químicas durante la jornada es muy extensa?

- A. SI
- B. NO

Los resultados obtenidos en esta encuesta, serán relacionados en el documento de la sistematización de práctica profesional del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Corporación universitaria Minuto de Dios.