

PESV 2024					
ENCUESTA PARA EL DIAGNOSTICO INICIAL DEL PESV					
INFORMACIÓN PERSONAL					
Link formato digital			https://docs.google.com/forms/d/19-GCb8DmE0cAVOuN2G6y_hdOfFIZlp5YEEJF7UEjUI0/edit		
FECHA:			CIUDAD:		
RAZON SOCIAL:			NIT		
NOMBRE DEL ENTREVISTADO:			CARGO U OCUPACIÓN:		
MARQUE CON UNA X: TRABAJA EN LA EMPRESA ☐			PERSONA EXTERNA ☐		
SE TRANSPORTA EN: BICICLETA ☐ A PIE ☐ MOTO ☐ MONOPATIN ☐ VEHICULO ☐ OTRO CUAL ? ☐					
GENERO: FEMENINIMO ☐ MASCULINO ☐ OTRO ☐					
ESCOLARIDAD: BACHILLER ☐ TECNICO ☐ UNIVERSITARIO ☐					
OTRO:					
AREA DE TRABAJO:		ADMINISTRATIVO ☐		TÉCNICO ☐	
OPERATIVO ☐		OTRO:			
TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO ☐ DEFINIDO ☐ CONTRATISTA ☐					
REP. LEGAL ☐ OTRO:					
ESTADO CIVIL: SOLTERO ☐ CASADO ☐ UNION LIBRE ☐					
TIPO DE CATEGORIA DE LA LICENCIA DE CONDUCCIÓN (MARQUE CON UNA X)					
A1	A2	B1	C1	B2	C3
EXPERIENCIA EN LA CONDUCCION (ESPECIFIQUE CUANTOS AÑOS):					
INFORMACIÓN VIAL					
¿HA RECIBIDO CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL? (ESPECIFIQUE)					
¿CONOCE LA NORMATIVIDAD DE SEGURIDAD VIAL?					
¿SABE QUE ES EL PESV?					
¿TIENE CONOCIMIENTO SOBRE LA NORMATIVIDAD DEL PESV?					
¿HA RECIBIDO CAPACITACIONES SOBRE EL PESV?					
¿EN EL ULTIMO AÑO HA PRESENTADO ALGUN SINIESTRO VIAL?					
SI ☐ NO ☐ ¿cuantos?					
¿Por qué?					
MOVILIZACIÓN					

¿HA PRESENTADO EN EL ULTIMO AÑO ALGUN SINIESTRO VIAL? (Justifique)			
PRESENTO DAÑOS COMO (Justificar):			
MATERIALES:			
PERSONALES:			
¿PRESENTA INFRACCIONES DE TRANSITO?		SI ☐	NO ☐
¿CONDUCE SU PROPIO VEHICULO PARA DESPLAZAMIENTOS LABORALES?			
SI ☐ NO ☐	AUTOMOTOR ☐	A PIE ☐	BICICLETA ☐
	TRANSPORTE PUBLICO ☐		
EL VEHICULO EN EL CUAL SE DESPLAZA ES DE :			
TRANSEUTE ☐	EMPRESA ☐	PROPIO ☐	NINGUNO ☐
¿CON QUE FRECUENCIA REALIZA DESPLAZAMIENTOS LABORALES?			
A DIARO ☐ ALGUNA VEZ A LA SEMANA ☐ UNA O DOS VECES AL MES ☐			
VARIAS VECES AL AÑO ☐			
FACTORES DE RIESGO			
¿FACTORES QUE GENEREN EL RIESGO? Señale los factores de riesgo que mas percibe en su desplazamiento por la via publica			
DISTRACCION	USO DE ALCOHOL	AUSENCIA DE SEÑALES	
SUEÑO	USO DE DROGAS	FALTA DE MANTENIMIENTO	
INTOLERANCIA	EVITAR LAS SEÑALES	OTRO: ¿CUAL?	
MI PROPIA CONDUCCION	CLIMA		
VELOCIDAD	MAL ESTADO DE LA VIA		
HABITOS Y COMPORTAMIENTOS ACTORES VIALES (MARQUE CON UNA X)			
	SI	NO	
¿COMO PEATON RESPETA LAS SEÑALES DE TRANSITO, SEMAFOROS Y CONDUCTORES?			
¿USTED COMO PEATON HA SIDO SOLIDARIO ANTE UN INCIDENTE DE O ACCIDENTE DE TRANSITO?			
¿REALIZA INSPECCIONES EN SU VEHICULO (Bicicleta, motocicleta, camion, bus, volqueta) ANTES DE INICIAR LA MARCHA?			
¿EN CASO DE OBSERVAR ALGUNA FALLA EN SU VEHICULO, REPORTA DE INMEDIATO A LA EMPRESA?			
¿PORTA DE MANERA ADECUADA EL CINTURON ANTES DE INICIAR LA MARCHA?			
¿ENCIENDE LUCES DURANTE EL RECORRIDO PARA EVITAR ACCIDENTES EN LA VIA Y TRANSITAR MEJOR?			
¿MANTIENE LAS DOS MANOS AL VOLANTE, AL CONDUCIR?			
¿ESTACIONA EN SITIOS PROHIBIDOS?			
¿RESPETA LA CEBRA, PEATONALES Y PEATON?			
¿HA CONDUCIDO BAJO EFECTOS O CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS?			
¿HA CONDUCIDO CON FATIGA VISUAL?			
¿ESTA ALERTA A LAS SEÑALES DE TRANSITO DURANTE LOS RECORRIDOS Y/O DESPLAZAMIENTOS			

¿HA PERDIDO LA RUTA O TERMINADO EN OTRO LUGAR POR NO RESPETAR LAS SEÑALES DE TRANSITO?		
¿AL CONDUCIR HA UTILIZADO SU TELEFONO MOVIL?		
¿HA SUPERADO LOS LIMITES DE VELOCIDAD?		
¿LLEVA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO KIT DE CARRETERAS?		
¿COMO ACTOR EN LA VIA, RESPETA LAS SEÑALES DE TRANSITO?		
¿ES TOLERANTE FRENTE AL TRAFICO?		
¿TOLERA LA IMPRUDENCIA DE LOS DEMAS ACTORES VIALES?		
¿AL CONDUCIR ENCIENDE LA RADIO CON ALTO VOLUMEN?		
¿LA EMPRESA REALIZA CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL?		
¿DIVULGAN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA UNA CORRECTA MOVILIDAD DENTRO DE LA EMPRESA?		
¿INVIERTEN RECURSOS DE FORMA OPORTUNA PARA LAS SEÑALIZACIONES Y PREVENCION EN TEMAS DE SEGURIDAD VIAL?		
ELABORO: ANGELA TAPIAS ARENAS & KELLY LOPEZ		
PROYECTO DE GRADO PESV		