nexos Cargo Ltda.	**CUESTIONARIO DIAGNÓSTICO SEGURIDAD VIAL**	**FT-GHSE-046**	
		VERSIÓN	**1**
		FECHA	**01/09/2014**

Con la finalidad de dar cumplimiento a la resolución 1565 de 2014 le solicitamos diligenciar el siguiente formulario con sinceridad y en su totalidad, no tiene respuestas buenas o malas solo son preguntas para realizar un diagnostico.

FECHA: _____ **CIUDAD:** _____
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____
CATEGORÍA DE LA LICENCIA DE CONDUCCIÓN: _____ **FECHA VIGENCIA:** _____
EDAD: ☐ **AÑOS** **GENERO:** ☐ **M** ☐ **F**
GRUPO DE TRABAJO AL QUE PERTENECE:
Administrativo ☐ Comercial ☐ Técnico ☐ Operativo ☐ Otro: _____
TIPO DE CONTRATO:
Indefinido ☐ Definido ☐ Contratista ☐ Otro: _____
EXPERIENCIA EN LA CONDUCCIÓN: _____
Ha tenido en los últimos 5 años accidentes de transito **SI** ☐ **NO** ☐
Describa brevemente las circunstancias

_____

_____

_____

Incidentes ¿ha tenido en los últimos 5 años algún incidente de transito , produciéndose daños materiales,
Pero no personales? **SI** ☐ **NO** ☐
¿Con que frecuencia realiza desplazamientos en misión?
☐ A diario ☐ Alguna vez a la semana ☐ no realiza
☐ Una o dos veces al mes ☐ varias veces al año
¿Conduce vehículos propios para estos desplazamientos? **SI** ☐ **NO** ☐
Mis desplazamientos en misión, en general, planificados por: Mi mismo ☐ La empresa ☐
¿Con cuanto tiempo de antelación se suelen prever mis misiones? _____

_____

Trayectos *In-itinere* . Medios de desplazamiento que utilizo para los proyectos casa - trabajo
A pie ☐ Automotor ☐ En bicicleta ☐ Transporte Publico ☐ Moto o ciclomotor ☐
Transporte colectivo de la empresa ☐
Numero de kilómetros diarios entre mi lugar de trabajo y mi domicilio (trayecto ida y vuelta _____Kms
Tiempo medio diario que utilizo para desplazarme entre mi lugar de trabajo y mi domicilio (Trayectos Ida y vuelta _____ horas
Principales factores de riesgo con los que se encuentra (tanto en los trayectos de ida - vuelta del domicilio al trabajo como los desplazamientos en misión)
Estado de la infraestructura / Vía mi vehículo _____
La organización del trabajo _____
Mi propia conducción _____
Otros _____

nexos Cargo Ltda.	**CUESTIONARIO DIAGNOSTICO SEGURIDAD VIAL**	**FT-GHSE-046**	
		VERSIÓN	**1**
		FECHA	**10/09/2014**

Causas que motivan el riesgo (Indique todos los que consideren adecuados , en su caso)

- ☐ Intensidad del tráfico
- ☐ Condiciones Climatológicas
- ☐ Tipo de vehículo o sus características estado del vehículo
- ☐ Organización del trabajo (Agenda, reuniones, tiempos de entrega, etc.)
- ☐ Su estado psicofísico (Cansancio, Estrés, Sueño, Etc.)
- ☐ Otros Conductores
- ☐ Estado de la Infraestructura / Vía
- ☐ Falta de Información en seguridad Vial
- ☐ Otras: _____

Concrete el riesgo que percibe.

_____

_____

_____

Sus propuestas para reducir el riesgo del accidente:

_____

_____

_____

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI USTED CONDUCE VEHÍCULO PARA TRASLADARSE DE LA CASA AL TRABAJO , VICEVERSA O DURANTE LA REALIZACIÓN DE SUS LABORES

Uso mi cinturón de seguridad en todos los trayectos así sean cortos.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Escucho música o radio mientras conduzco.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Hablo por celular ocasionalmente durante los recorridos.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Uso manos libres durante los trayectos o recorridos que realizo.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Hago maniobras prohibidas cuando la autoridad no esta cerca.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Transito a velocidades superiores a las autorizadas en las vías.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Planeo las rutas que seguiré antes de empezar el desplazamiento.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Estoy alerta a la señalización de carretera y sitios de estacionamiento.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
verifico la condición mecánica de mi vehículo antes de iniciar el traslado.	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐
Permito el sobrepeso o sobrecupo en mi vehículo o el vehículo que conduzco	**SI**	☐	**A veces**	☐	**NO**	☐

_____

Firma persona que diligencia.