

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y DE CONDICIONES DE SALUD

 **Por favor responda con datos reales.**


Esta información es confidencial y se usará únicamente para fines estadísticos, de bienestar y cumplimiento del SG-SST.

 Tiempo estimado de diligenciamiento: 5 minutos.

** Indica que la pregunta es obligatoria*

SECCIÓN 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.  **Tipo de identificación ***

 Dropdown

Marca solo un óvalo.

- ☐ ☒ Cédula de ciudadanía
- ☐ ☒ Tarjeta de identidad
- ☐ ☒ Cédula de extranjería
- ☐ ☒ Pasaporte
- ☐ ☒ Permiso especial de permanencia

2.  **Número de identificación ***

3.  **Nombres completos ***

4.  **Apellidos completos** *

5.  **Sexo biológico** *

Marca solo un óvalo.

☐ Femenino

☐ Masculino

6.  **Género** *

Marca solo un óvalo.

☐ Heterosexual

☐ Homosexual

☐ Bisexual

☐ Asexual

☐ Prefiero no decirlo

Otro:

7. 🎂 **Día de nacimiento** *

⌵ Dropdown

Marca solo un óvalo.☐ 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ 6☐ 7☐ 8☐ 9☐ 10☐ 11☐ 12☐ 13☐ 14☐ 15☐ 16☐ 17☐ 18☐ 19☐ 20☐ 21☐ 22

- ☐ 23
- ☐ 24
- ☐ 25
- ☐ 26
- ☐ 27
- ☐ 28
- ☐ 29
- ☐ 30
- ☐ 31

8. 🎂 **Mes de nacimiento ***

⌵ Dropdown

Marca solo un óvalo.

- ☐ Enero
- ☐ Febrero
- ☐ Marzo
- ☐ Abril
- ☐ Mayo
- ☐ Junio
- ☐ Julio
- ☐ Agosto
- ☐ Septiembre
- ☐ Octubre
- ☐ Noviembre
- ☐ Diciembre

9. 🎂 **Año de nacimiento ***

10.  **Estado civil ***

Marca solo un óvalo.

☐ Soltero(a)

☐ Casado(a)

☐ Unión libre

☐ Separado(a)

☐ Divorciado(a)

☐ Viudo(a)


☐ Otro:

 **SECCIÓN 1. UBICACIÓN DE NACIMIENTO**11.  **País donde nació ***

Marca solo un óvalo.

☐ Colombia

☐ Otro:

12.  **Departamento donde nació *** Dropdown


Marca solo un óvalo.

- ☐ Amazonas
- ☐ Antioquia
- ☐ Arauca
- ☐ Atlántico
- ☐ Bolívar
- ☐ Boyacá
- ☐ Caldas
- ☐ Caquetá
- ☐ Casanare
- ☐ Cauca
- ☐ Cesar
- ☐ Chocó
- ☐ Córdoba
- ☐ Cundinamarca
- ☐ Guainía
- ☐ Guaviare
- ☐ Huila
- ☐ La Guajira
- ☐ Magdalena
- ☐ Meta
- ☐ Nariño
- ☐ Norte de Santander

- ☐ Putumayo
- ☐ Quindío
- ☐ Risaralda
- ☐ San Andrés y Providencia
- ☐ Santander
- ☐ Sucre
- ☐ Tolima
- ☐ Valle del Cauca
- ☐ Vaupés
- ☐ Vichada

13.  **Municipio o ciudad nació ***

SECCIÓN 2. UBICACIÓN DE RESIDENCIA

14.  **Departamento donde vive actualmente *** Dropdown*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Amazonas
- ☐ Antioquia
- ☐ Arauca
- ☐ Atlántico
- ☐ Bolívar
- ☐ Boyacá
- ☐ Caldas
- ☐ Caquetá
- ☐ Casanare
- ☐ Cauca
- ☐ Cesar
- ☐ Chocó
- ☐ Córdoba
- ☐ Cundinamarca
- ☐ Guainía
- ☐ Guaviare
- ☐ Huila
- ☐ La Guajira
- ☐ Magdalena
- ☐ Meta
- ☐ Nariño
- ☐ Norte de Santander

- ☐ Putumayo
- ☐ Quindío
- ☐ Risaralda
- ☐ San Andrés y Providencia
- ☐ Santander
- ☐ Sucre
- ☐ Tolima
- ☐ Valle del Cauca
- ☐ Vaupés
- ☐ Vichada

15.  **Municipio o ciudad donde vive actualmente** *

16.  **Dirección de residencia** *

[Tipo de vía] [Número principal] # [Número intermedio] - [Número final] [Complemento opcional]

- ☐ Calle 10 # 15 - 25
- ☐ Carrera 7 # 80 - 45 Apto 302
- ☐ Avenida 3 # 25 - 10 Piso 2

17.  **Estrato socioeconómico** *

Marca solo un óvalo.

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

 **SECCIÓN 3. CONDICIONES DE VIVIENDA**18.  **Tipo de vivienda** *

Marca solo un óvalo.

☐ Propia

☐ Arrendada

☐ Familiar

☐ Compartida con otras familias

☐ Otro:

19.  **¿Tiene energía eléctrica?** *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

20. 🚰 ¿Tiene acueducto? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

21. 🚽 ¿Tiene alcantarillado? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

22. 🔥 ¿Tiene gas natural o red pública? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

🎓 SECCIÓN 4. EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

23.  **Nivel educativo alcanzado ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ ☒ Analfabeta
- ☐ ☒ Primaria
- ☐ ☒ Secundaria / Bachiller
- ☐ ☒ Técnico
- ☐ ☒ Tecnólogo
- ☐ ☒ Universitario
- ☐ ☒ Especialista / Maestría

24.  **¿Actualmente estudia? ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ ☒ Sí
- ☐ ☒ No

 **SECCIÓN 5. SITUACIÓN LABORAL**25.  **Área actual ***

26.  **Cargo actual ***

27.  **Antigüedad en la empresa ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ ☒ Menos de 1 año
- ☐ ☒ 1 a 3 años
- ☐ ☒ 4 a 5 años
- ☐ ☒ Más de 5 años

28.  **Tipo de contrato ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ ☒ A término fijo
- ☐ ☒ A término indefinido
- ☐ ☒ Por obra o labor
- ☐ ☒ Prestación de servicios
- ☐ ☒ Honorarios / Servicios profesionales

29.  **Promedio de ingresos (SMLV) ***

Marca solo un óvalo.

- ☐ ☒ 1
- ☐ ☒ 2 – 3
- ☐ ☒ 4 – 5
- ☐ ☒ 6 – 7
- ☐ ☒ Más de 7

30.  ¿Los ingresos familiares cubren sus gastos mensuales? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

SECCIÓN 6. CONDICIONES DE SALUD Y HáBITOS

31.  ¿Padece alguna enfermedad diagnosticada? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

32.  ¿Enfermedad común con manejo crónico? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

33.  ¿Tiene una enfermedad laboral calificada? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

34.  ¿Padece enfermedad de alto costo y/o terminal? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

35.  ¿Sufrió accidente laboral en los últimos 2 años? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

36.  ¿Usa gafas o lentes formulados? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

37.  ¿Usa brackets? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

38. 🗨️ ¿Usa algún dispositivo para la audición? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

39. 🗨️ ¿Recibe atención psicológica o psiquiátrica? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

40. 🏃‍♂️ ¿Practica algún deporte? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí Salta a la pregunta 42

☐ No Salta a la pregunta 43

41. 🕒 ¿A qué se dedica en su tiempo libre? *

Selecciona todos los que correspondan.

☐ ☒ Labores domésticas

☐ ☒ Estudio

☐ ☒ Recreación y deporte

☐ ☒ Otro trabajo












☐ ☒ Ninguno

Salta a la pregunta 43

🏃‍♂️ **SECCIÓN 6. DEPORTES**

42.  ¿Cual deporte practica? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Fútbol 
- ☐ Ciclismo 
- ☐ Patinaje 
- ☐ Atletismo 
- ☐ Baloncesto 
- ☐ Voleibol 
- ☐ Natación 
- ☐ Fútbol sala  
- ☐ Boxeo 
- ☐ Taekwondo 
- ☐ Otro: _____

 SECCIÓN 7. DATOS BIOMÉTRICOS43.  Estatura (altura): *

En centímetros:

44.  Peso corporal: *

En KG:

45.  **Talla de camisa ***

Marca solo un óvalo.

☐ XS

☐ S

☐ M

☐ L

☐ XL

☐ XXL

☐ Otro:

46.  **Talla de pantalón ***

47.  **Talla de zapato ***

48.  **Factor RH / Grupo sanguíneo ***

Marca solo un óvalo.

☐ ☒ O+

☐ ☒ O-

☐ ☒ A+

☐ ☒ A-

☐ ☒ B+

☐ ☒ B-

☐ ☒ AB+

☐ ☒ AB-

 **SECCIÓN 8. NÚCLEO FAMILIAR Y DIVERSIDAD**49.  **¿Es cabeza de familia? ***

Marca solo un óvalo.

☐ ☒ Sí

☐ ☒ No

50.  **Número de hijos ***

51.  ¿Es cuidador(a) de un familiar con discapacidad? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

52.  ¿Usted tiene algún tipo de discapacidad? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

53.  Raza o grupo étnico *

Marca solo un óvalo.

☐ Ninguno

☐ Indígena

☐ Raizal (San Andrés y Providencia)

☐ Palenquero (San Basilio)

☐ Negro / Mulato / Afrodescendiente

☐ Blanco

☐ Mestizo

☐ Otro:

SECCIÓN 9. INFORMACIÓN DE CONTACTO

54.  **Correo electrónico ***

55.  **Número de celular ***

56.  **Medio preferido de contacto para notificaciones ***

Marca solo un óvalo.

☐ Correo electrónico

☐ WhatsApp

☐ Llamada telefónica

☐ Otro:

CONTACTO DE EMERGENCIA

57.  **Nombre completo ***

58.  **Parentesco ***

Marca solo un óvalo.

☐

Padre

☐

Madre

☐

Esposo(a) / Compañero(a)

☐

Hermano(a)

☐

Hijo(a)

☐

Otro:

59.  **Número de contacto ***



CIERRE



Gracias por su tiempo y compromiso.

Sus respuestas contribuyen al bienestar y mejora continua de la organización.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios