|  |
| --- |
| Encuesta de seguridad en el trabajo.  |
| 1 | ¿Se siente seguro en el trabajo?  | [ ]  NO [ ]  SI |
| 2 | ¿En lo personal, alguna vez ha sido víctima de violencia o acoso en el lugar de trabajo, por parte de un compañero de trabajo, colega, supervisor u otro empleado de **<< NOMBRE DE LA GRANJA >>**? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 3 | ¿En lo personal, alguna vez ha sido víctima de violencia o acoso en el lugar de trabajo por alguien no empleado de **<< NOMBRE DE LA GRANJA >>**? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 4  | ¿Su lugar de trabajo ha sido diseñado para protegerlo de violencia o acoso en el lugar de trabajo? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 5 | ¿Cree que su lugar de trabajo cuenta con las medidas adecuadas para protegerlo de la violencia o el acoso en el lugar de trabajo? | [ ]  NO [ ]  SI |
| ¿Se necesita mejorar algo relacionado con: |
| 1 | ¿Los protocolos de seguridad para el acceso al lugar de trabajo? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 2 | ¿Las medidas para rastrear la ubicación de los trabajadores? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 4 | ¿Las restricciones de acceso público a la granja (oficinas, baños, cobertizos, áreas de almacenamiento)? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 5 | ¿La seguridad de sus pertenencias? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 6 | ¿La seguridad en los estacionamientos? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 7 | ¿Los puntos ciegos en la granja (pasillo, estacionamientos)? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 8 |  Los planes de comunicación de emergencia (¿a quién llamar y cómo)? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 9 | ¿Las alarmas/dispositivos de seguridad (teléfonos para llamar de emergencia, medidas de vigilancia)? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 10 | ¿La distribución de la oficina o granja para protección y para facilitar la salida (acceso directo a las salidas, barreras entre los trabajadores y el público si es necesario)? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 11 | Otro: |  |
| Comentarios:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Encuesta de conocimiento sobre educación, políticas y capacitación sobre la violencia/acoso en el lugar de trabajo |
| 1 | ¿Conoce las políticas o programas de violencia/acoso en el lugar de trabajo de nuestra granja? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 2 | ¿Ha recibido capacitación en procedimientos de denuncia y concientización sobre violencia/acoso? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 3 | ¿Su área tiene un plan de prevención de violencia/acoso en su área de trabajo? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 4 | ¿Sabe cómo y con quién presentar la denuncia en caso de violencia o acoso en el lugar de trabajo? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 5 | ¿Sabe cómo dar seguimiento a los incidentes de violencia/acoso? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 6 | ¿Ha recibido capacitación sobre cómo reconocer la violencia/el acoso en la granja? | [ ]  NO [ ]  SI |
| 7 | ¿Ha recibido capacitación sobre cómo lidiar con una situación potencialmente violenta, incluyendo las técnicas para reducirla o mitigarla? | [ ]  NO [ ]  SI |
|  | Comentarios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |