

*Datos de control*

Centro de Trabajo:

Posto de Trabajo:

Nombre y apellidos:

Fecha:     /     /

*Encuesta*

<i>Cuestiones</i>	Valoraciones (siendo 1 la puntuación mínima, y 5 la máxima)				
	1	2	3	4	5
1. ¿Tiene conocimiento de la existencia de pulsadores de emergencia e en el centro de trabajo?					
2. ¿Cuál es su conocimiento sobre la localización de las salidas de emergencia en el centro de trabajo?					
3. ¿Conoce las normas básicas de actuación en caso de emergencias?					
4. ¿Cuál es su conocimiento sobre la ubicación los extintores, y Bocas de Incendio Equipadas (mangueras)?					
5. ¿Sabe quién es el Jefe de Emergencias del centro de trabajo?					
6. ¿Sabe cuál es el punto de reunión?					
7. ¿Conoce si el centro de trabajo posee detectores automáticos de incendio?					
8. ¿Sabría cómo actuar en caso de un derrame de un producto químico?					
9. ¿Conoce las fichas de datos de seguridad de los productos que utiliza?					
10. ¿Se le ha facilitado información escrita, sobre emergencias y primeros auxilios?					
11. En caso de accidente, ¿sabría dónde encontrar rápidamente los teléfonos de emergencia necesarios?					
12. En caso de incendio, ¿sabría cómo usar un extintor?					