



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA SDREMA

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>		blanco azul verde	Ninguna de las anteriores
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>	

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input checked="" type="checkbox"/>	
papel contaminado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cuchilla, bisturíes	<input checked="" type="checkbox"/>	
catéteres	<input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Gobierno.....

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores <input checked="" type="checkbox"/>	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	X	
Latas de metal , aluminio		
Bolsas de plástico de alimentos	X	
Botellas de plástico	X	
Vidrios		
Bolígrafos, marcadores		
Pegamentos		
Carpetas de plástico y cartón		
Algunos tipos de tintas		
Dispositivos como CD's, DVD's		
Memorias USB		
Cables rotos		
Tabocas	X	
Guantes de látex	X	
Batas de cirugía		

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	X	
Pañuelos húmedos utilizados	X	
Residuos de todo tipo de frutos secos		
Servilletas utilizadas	X	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	X	
Cuaiquier material de corcho		

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		X
Residuos electrónicos		X
Tóner y los cartuchos de tinta.		X
Baterías , pilas		X

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado		X
Cuchilla, bisturíes		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación.(Marca con una X)

SECRETARIA Gobierno

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón		X
Latas de metal , aluminio		X
Bolsas de plástico de alimentos		X
Botellas de plástico		X
Vidrios		X
Bolígrafos, marcadores		X
Pegamentos		X
Carpetas de plástico y cartón		X
Algunos tipos de tintas		X
Dispositivos como CD's, DVD's	X	
Memorias USB		X
Cables rotos	X	
Tabocas		X
Guantes de látex	X	
Batas de cirugía		X

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		X
Pañuelos húmedos utilizados		X
Residuos de todo tipo de frutos secos		X
Servilletas utilizadas	X	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		X
Cualquier material de corcho		X

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		X
Residuos electrónicos	X	
Tóner y los cartuchos de tinta.		X
Baterías , pilas	X	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado		X
Cuchilla, bisturíes		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Gobierno

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón		X
Latas de metal , aluminio		X
Bolsas de plástico de alimentos		X
Botellas de plástico		X
Vidrios		X
Bolígrafos, marcadores		X
Pegamentos		X
Carpetas de plástico y cartón		X
Algunos tipos de tintas		X
Dispositivos como CD's, DVD's	X	
Memorias USB		X
Cables rotos	X	
Tabocas		X
Guantes de látex	X	
Batas de cirugía		X

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		X
Pañuelos húmedos utilizados		X
Residuos de todo tipo de frutos secos		X
Servilletas utilizadas	X	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		X
Cualquier material de corcho		X

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		X
Residuos electrónicos	X	
Tóner y los cartuchos de tinta.		X
Baterías , pilas	X	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado		X
Cuchilla, bisturíes		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA S. PRIMA

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores		<input checked="" type="checkbox"/>
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>	

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho	<input checked="" type="checkbox"/>	

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input checked="" type="checkbox"/>	
papel contaminado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cuchilla, bisturís	<input checked="" type="checkbox"/>	
catéteres	<input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Administrativa y Financiera

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje? <u>No se.</u>			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos? <u>No se.</u>			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo? <u>N/A</u>			
SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	X	
Latas de metal , aluminio		X
Bolsas de plástico de alimentos		X
Botellas de plástico		X
Vidrios		X
Bolígrafos, marcadores	X	
Pegamentos		X
Carpetas de plástico y cartón	X	
Algunos tipos de tintas		X
Dispositivos como CD's, DVD's		X
Memorias USB		X
Cables rotos		X
Tabocas	X	
Guantes de látex		X
Batas de cirugía		X

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		X
Pañuelos húmedos utilizados		X
Residuos de todo tipo de frutos secos		X
Servilletas utilizadas		X
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		X
Cualquier material de corcho		X

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	X	
Residuos electrónicos		X
Tóner y los cartuchos de tinta.		X
Baterías , pilas		X

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado		X
Cuchilla, bisturís		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Planeación

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Planeación

Sexo



Hombre



Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos		
Botellas de plástico		<input checked="" type="checkbox"/>
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores		<input checked="" type="checkbox"/>
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas		<input checked="" type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Planación

Sexo



Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Botellas de plástico		<input checked="" type="checkbox"/>
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores		<input checked="" type="checkbox"/>
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas		<input checked="" type="checkbox"/>
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas		<input checked="" type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Despacho

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas		<input checked="" type="checkbox"/>
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas		<input checked="" type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA DEARROLLO RURAL, ECONOMICO Y MA. Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco , negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13.Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico		<input checked="" type="checkbox"/>
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores		<input checked="" type="checkbox"/>
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>	

14.Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas		<input checked="" type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15.Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16.Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input checked="" type="checkbox"/>	
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input checked="" type="checkbox"/>	
papel contaminado	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cuchilla, bisturíes	<input checked="" type="checkbox"/>	
catéteres	<input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	<input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos electrónicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Gobierno

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre <input checked="" type="checkbox"/>	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI	NO		<input checked="" type="checkbox"/>
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI	NO		<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI	NO		<input checked="" type="checkbox"/>
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI	NO		<input checked="" type="checkbox"/>
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI	NO		<input checked="" type="checkbox"/>
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI	NO		<input checked="" type="checkbox"/>
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Salud, protección y desarrollo

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/> <i>Cualquiera pueden instalar más</i>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI <input checked="" type="checkbox"/> <i>pero no se usan</i>		NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	<i>Se usan varios colores</i>
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/> <i>unicamente el papel</i>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	✓	
Latas de metal , aluminio		✓
Bolsas de plástico de alimentos	✓	
Botellas de plástico	✓	
Vidrios		✓
Bolígrafos, marcadores	✓	
Pegamentos		✓
Carpetas de plástico y cartón	✓	
Algunos tipos de tintas	✓	✓
Dispositivos como CD's, DVD's		✓
Memorias USB		✓
Cables rotos		✓
Tabocas	✓	
Guantes de látex	✓	✓
Batas de cirugía		✓

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		✓
Pañuelos húmedos utilizados		✓
Residuos de todo tipo de frutos secos		✓
Servilletas utilizadas	✓	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		✓
Cualquier material de corcho		✓

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		✓
Residuos electrónicos		✓
Tóner y los cartuchos de tinta.		✓
Baterías , pilas		✓

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		✓
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		✓
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		✓
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		✓
papel contaminado		✓
Cuchilla, bisturíes		✓
catéteres		✓



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Salud, Protección y Desarrollo Social

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Administrativa y Financiera Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> Verde, blanco, negro	<input type="checkbox"/> blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	





ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	X	
Latas de metal , aluminio		X
Bolsas de plástico de alimentos	X	
Botellas de plástico	X	
Vidrios		X
Bolígrafos, marcadores	X	
Pegamentos		
Carpetas de plástico y cartón	X	
Algunos tipos de tintas		
Dispositivos como CD's, DVD's		
Memorias USB		
Cables rotos		
Tabocas	X	
Guantes de látex		
Batas de cirugía		

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	X	
Pañuelos húmedos utilizados	X	
Residuos de todo tipo de frutos secos	X	
Servilletas utilizadas	X	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	X	
Cualquier material de corcho		

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		X
Residuos electrónicos		
Tóner y los cartuchos de tinta.	X	
Baterías , pilas	X	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Fracos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado		X
Cuchilla, bisturíes		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Admitiva y finan.

Sexo



Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco , negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas		<input checked="" type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latas de metal , aluminio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidrios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pegamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guantes de látex	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Fascos de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Administrativa y Financiera Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	<input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	<input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Administrativa y financiera

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores <input checked="" type="checkbox"/>	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Administrativa y Financiera Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	<input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	X	
Latas de metal , aluminio		X
Bolsas de plástico de alimentos	X	
Botellas de plástico	X	
Vidrios		X
Bolígrafos, marcadores	X	
Pegamentos	X	
Carpetas de plástico y cartón	X	
Algunos tipos de tintas	X	
Dispositivos como CD's, DVD's		X
Memorias USB	X	
Cables rotos	X	
Tabocas	X	
Guantes de látex	X	
Batas de cirugía		X

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras		X
Pañuelos húmedos utilizados	X	
Residuos de todo tipo de frutos secos	X	
Servilletas utilizadas	X	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	X	
Cualquier material de corcho		X

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	X	
Residuos electrónicos	X	
Tóner y los cartuchos de tinta.		X
Baterías , pilas		X

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado	X	
Cuchilla, bisturís		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Planeación y obras públicas

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas		<input checked="" type="checkbox"/>
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA planacion y obras publicas Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Fascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Planación y obras públicas Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>	

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de pabillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Planeación y obras Públicas...

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, <input checked="" type="checkbox"/> blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos		
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		
Batas de cirugía		

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		
Cualquier material de corcho		

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		
Residuos electrónicos		
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas		

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		
papel contaminado		
Cuchilla, bisturíes		
catéteres		



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Planeación y Obras Públicas Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Fascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

CONTROL INTERNO

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas PAPABOCAS	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras		<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos electrónicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA CONTROL Interno

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latas de metal , aluminio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Memorias USB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batas de cirugía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residuos electrónicos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA *Despacho Alcalde*

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	X	
Latas de metal , aluminio		X
Bolsas de plástico de alimentos		X
Botellas de plástico		X
Vidrios	X	
Bolígrafos, marcadores	X	
Pegamentos	X	
Carpetas de plástico y cartón	X	
Algunos tipos de tintas	X	
Dispositivos como CD's, DVD's		X
Memorias USB		X
Cables rotos		X
Tabocas		X
Guantes de látex		X
Batas de cirugía		X

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	X	
Pañuelos húmedos utilizados	X	
Residuos de todo tipo de frutos secos		X
Servilletas utilizadas	X	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		X
Cualquier material de corcho		X

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		X
Residuos electrónicos		X
Tóner y los cartuchos de tinta.	X	
Baterías , pilas		X

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		X
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		X
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		X
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		X
papel contaminado		X
Cuchilla, bisturíes		X
catéteres		X



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

D. Espacho Municipal

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?		<input checked="" type="checkbox"/>	
		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13.Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA GOBIERNO

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> Verde, blanco, negro	<input type="checkbox"/> blanco azul verde	<input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			NO
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/> NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI			NO



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA DEL INTERIOR y DE GOBIERNO.

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	/
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA

Saberes y desarrollo social

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?

05 de Octubre

22 de Marzo

17 de Mayo

Ninguna de las anteriores

2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?

SI

NO

3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:

SI

NO

4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?

SI

NO

5. Sabe usted qué es un punto ecológico?

SI

NO

6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?

SI

NO

7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?

SI

NO

8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?

Verde, blanco, negro

blanco azul verde

Ninguna de las anteriores

9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?

SI

NO

10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?

SI

NO

11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?

SI

NO

12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?

SI

NO



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Latas de metal , aluminio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Botellas de plástico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Vidrios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pegamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guantes de látex	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Salud, protección y desarrollo social

Sexo

Hombre



Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARÍA Salud, Protección y Desarrollo Social Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje? "La fecha la desconocía - la busque en google"			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
En la alcaldía no hay emesas para seleccionar residuos.			
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
se recicla y recicle el papel, los otros desechos NO			
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón		<input checked="" type="checkbox"/>
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturíes		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Despacho Alcaldía

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro <input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas		<input checked="" type="checkbox"/>
Guantes de látex		<input checked="" type="checkbox"/>
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturios		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Del Interior y de Gobierno

Sexo

Hombre

Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
SI		Si	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
SI X		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI X		NO	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida		<input checked="" type="checkbox"/>
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA del Interior y Gobierno

Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	<input checked="" type="checkbox"/>	blanco azul verde	<input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
<input checked="" type="checkbox"/>			NO



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's	<input checked="" type="checkbox"/>	
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos de todo tipo de frutos secos		<input checked="" type="checkbox"/>
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos electrónicos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tóner y los cartuchos de tinta.		<input checked="" type="checkbox"/>
Baterías , pilas	<input checked="" type="checkbox"/>	

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)

	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres	<input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

SAN ANTONI DEL TEQUENDAMA

Con el objetivo de obtener una serie de datos iniciales que permitan evaluar la realización de acciones tendientes al cumplimiento de los objetivos del programa Uso eficiente del residuos sólidos, se ha desarrollado una encuesta, que consta de 16 breves Agradecemos su participación. (Marca con una X)

SECRETARIA Planeación y obras públicas Sexo Hombre Mujer

PREGUNTAS

1. En qué fecha se celebra el día Internacional del Reciclaje?			
05 de Octubre	22 de Marzo	17 de Mayo <input checked="" type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores
2. Alguna vez ha recibido información sobre el manejo y disposición de los residuos sólidos?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Sabe usted qué son los residuos sólidos?:			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
4. Cree usted que es importante separar los residuos sólidos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
5. Sabe usted qué es un punto ecológico?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
6. Existen recipientes adecuados para la disposición de cada tipo residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
7. Tiene conocimiento del significado del color de los puntos ecológicos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
8. Identifique que colores son los usados para la disposición de residuos sólidos?			
Verde, blanco, negro	blanco azul verde	Ninguna de las anteriores	
9. Separa y dispone adecuadamente los residuos sólidos que usted genera en su lugar de trabajo?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		NO	
10. Aprovecha el material reciclable papel y plásticos que genera en su lugar de trabajo?			
SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO	
11. Tiene conocimiento acerca de la ruta limpia de los residuos sólidos en la alcaldía?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
12. Usted cree que la frecuencia con que se recolectan los residuos de las oficinas es adecuada?			
SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	



ENCUESTA GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

13. Cuál les de estos residuo inorgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Papel y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Latas de metal , aluminio		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolsas de plástico de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Botellas de plástico	<input checked="" type="checkbox"/>	
Vidrios		<input checked="" type="checkbox"/>
Bolígrafos, marcadores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pegamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Carpetas de plástico y cartón	<input checked="" type="checkbox"/>	
Algunos tipos de tintas		<input checked="" type="checkbox"/>
Dispositivos como CD's, DVD's		<input checked="" type="checkbox"/>
Memorias USB		<input checked="" type="checkbox"/>
Cables rotos		<input checked="" type="checkbox"/>
Tabocas		<input checked="" type="checkbox"/>
Guantes de látex	<input checked="" type="checkbox"/>	
Batas de cirugía		<input checked="" type="checkbox"/>

14. Cuál les de estos residuo orgánicos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Restos de frutas y verduras	<input checked="" type="checkbox"/>	
Pañuelos húmedos utilizados		<input checked="" type="checkbox"/>
Residuos de todo tipo de frutos secos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Servilletas utilizadas	<input checked="" type="checkbox"/>	
Distintos tipos de palillos de helado, de comida	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cualquier material de corcho		<input checked="" type="checkbox"/>

15. Cuál les de estos residuo peligrosos se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Tubos fluorescentes y bombillas por luminarias LED	<input checked="" type="checkbox"/>	
Residuos electrónicos	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tóner y los cartuchos de tinta.	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baterías , pilas		<input checked="" type="checkbox"/>

16. Cuál les de estos residuo hospitalarios se genera en tu oficina? (Marca con una X)		
	SI	NO
Frascos de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Jeringas, Agujas, ampollas de medicamentos		<input checked="" type="checkbox"/>
Anatomopatológicos (tejidos, órganos)		<input checked="" type="checkbox"/>
Biosanitarios (pelos, algodones, guantes).		<input checked="" type="checkbox"/>
papel contaminado		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuchilla, bisturís		<input checked="" type="checkbox"/>
catéteres		<input checked="" type="checkbox"/>