

PREGUNTAS PRELIMINARES DEL FACILITADOR FORMULARIO DE EVALUACIÓN DEL TRABAJADOR

Fecha de entrenamiento: _____ Ubicación del entrenamiento: _____

Número de trabajadores presentes: _____

- 1. Levante su mano (o póngase de pie) si conoce cuál es la palabra de señal en una etiqueta de pesticida.**

Cuenta el número de manos. _____

- 2. Levante la mano (o póngase de pie) si cree que puede estar expuesto a los pesticidas al no lavarse las manos antes de comer, beber, fumar, ir al baño o usar su teléfono celular.**

Cuenta el número de manos. _____

- 3. Levante la mano (o póngase de pie) si cree que debe enjuagarse la piel o los ojos inmediatamente si está expuesto a pesticidas.**

Cuenta el número de manos. _____