



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Formulario o cuestionario para conocer las condiciones laborales (Riesgos laborales y garantías sociales del trabajador).

Medicina De Trabajo

Dr. Abarca Espinoza Agenor

Carlos Ignacio Alfaro Méndez

Josue Vazquez López

Félix Alejandro Albores Méndez

5to semestre

Grupo B

Comitán de Domínguez Chiapas el día 15 de diciembre año 2023

1. ¿Las garantías sociales de los trabajadores son capacitadas?
2. ¿Los derechos sociales de los trabajadores es satisfactorio y libre?
3. ¿Cuál es el derecho del trabajo como mínimo de garantía social de un trabajador?
4. ¿La condición de trabajo está capacitada y segura?
5. ¿Cuenta con mayor seguridad a los trabajadores, durante sus áreas de trabajo?
6. ¿Las empresas manejan protecciones de seguridad para los trabajadores?
7. ¿Algunas veces han sufrido algunos accidentes laborales?
8. ¿Cuántas horas trabajan al día en su área laboral?
9. ¿Los han enseñado como utilizar las maquinarias?
10. ¿los pagan por trabajar horas extra?
11. ¿Han tenido algún desacuerdo o problemas de sus trabajos?
12. ¿Tiene un buen uso en las maquinarias?
13. ¿Les explicaron el buen uso maquinaria?
14. ¿Cuentan con periodo de descanso o vacaciones al termino de sus trabajos y transcurso del año?
15. ¿ Estás las instituciones tienen con salida de emergencia, salas de reuniones, sanitarios limpios y cafeterías?
16. ¿Esta informado sobre los objetivos para tu área?
17. ¿Tiene algún periodo vacacional en el año?
18. ¿Le pagan el tiempo extra por el uso de la maquinaria?
19. ¿El equipo que utiliza tiene algún mantenimiento y limpieza al equipo?
20. ¿Tiene tiempo de descanso para comer?
21. ¿La manera en que recibe su pago es por efectivo o tiene otro motivo de cobro(vales de despensa, descuentos, rifas etc.)
22. ¿Cuántos compañeros de trabajo lo acompañan en la maquinaria?
23. ¿En la semana tiene algún día de descanso?
24. ¿ En la empresa tiene algún tipo de ruta de emergencia por si se necesita la ocasión?
25. La empresa tiene algún tipo de servicio de salud en la que esté afiliada?