



**Mi Universidad**

**Formulario de condiciones del  
trabajo**

*Rosa del Carmen Hernández Hernández*

*Formulario de las condiciones laborales*

*Parcial 4*

*Medicina del trabajo*

*Dr. Agenor Abarca espinosa*

*Licenciatura en medicina humana*

*5°C*

# Formulario

Hola, buenos días, mi nombre es Rosa del Carmen Hernández Hernández, el día de hoy he venido a presentarle una serie de preguntas y me gustaría que me respondiera con total sinceridad, esto con el fin de conocer las condiciones en las que usted labora en esta empresa, agradeciendo su autorización procedo a preguntar:

1. ¿Cuál es el puesto de trabajo que usted tiene en esta empresa?
2. ¿Cuánto tiempo de antigüedad tiene?
3. Por su tiempo laborando ¿la empresa le otorga algún tipo de beneficios en prestaciones?
4. ¿Considera que su sueldo corresponde al trabajo que realiza?
5. ¿Su salario es más de lo que corresponde el salario mínimo?
6. ¿Cuál es su jornada de trabajo?
7. ¿Ha realizado horas extras? ¿Cuántas a la semana?
8. ¿Cuáles son sus días de descanso?
9. ¿A final de año le pagan adecuadamente su aguinaldo?
10. ¿Cuántos días de vacaciones le corresponden anualmente?
11. ¿Cuenta con cierto número de permisos para ausentarse laboralmente?  
¿Cuántos?
12. ¿La empresa le otorga algún tipo de prestaciones?

13. Durante el tiempo que tiene laborando, ¿alguna vez se ha realizado el reparto de utilidades dependiendo de las ganancias de la empresa?
14. ¿La empresa le otorga el derecho de ciertos servicios como infonavit?
15. ¿La empresa le otorga algún servicio médico como IMMS?
16. ¿Considera que tiene el equipo adecuado para el trabajo que realiza?
17. ¿La misma empresa le otorga su equipo de trabajo?
18. En la realización de su trabajo ¿cuenta con su material en buenas condiciones?
19. ¿Su área de trabajo es segura?
20. De acuerdo a la infraestructura de la empresa ¿La considera correcta?
21. ¿Se tiene establecido baños para hombres y mujeres?
22. ¿Existe algún tipo de riesgos, de acuerdo a la infraestructura?
23. Refiriéndome a pisos, luz, agua ¿Están en buenas condiciones?
24. Aproximadamente ¿Cuánto tiempo puede sentarse o descansar?
25. ¿Tiene asignado algún tiempo para comer? ¿Cuántas veces al día?
26. ¿Cuánto es el tiempo que tiene para comer?
27. ¿Se considera física y mentalmente estable en su área de trabajo?
28. La carga de trabajo que maneja ¿La considera correcta respecto a su capacidad?
29. En algún momento del día ¿llega a presentar algún tipo de estrés por la carga de trabajo?
30. ¿Considera que el estrés es un problema en su trabajo?
31. ¿Ha realizado trabajos extras, sin remuneración?

32. ¿Se podría llegar a presentar algún tipo de accidente en su área de trabajo?
33. ¿A qué tipo de riesgos puede estar expuesto?
34. ¿Considera que en su área de trabajo mantiene las medidas sanitarias adecuadas?
35. ¿La empresa le otorgó algún tipo de capacitación para manejo de equipos o capacitación de conocimientos?
36. ¿Considera importante las capacitaciones?
37. ¿Cada cuánto recibe capacitaciones?
38. ¿Existe algún tipo de señalamiento de precaución en caso de accidentes laborales?
39. Si llegara a tener algún incidente o accidente en su área de trabajo ¿se considera capacitado en el momento de saber qué hacer?
40. ¿Me podría mencionar algunas medidas que seguiría en caso de un accidente?

Muchas gracias por la atención brindada y la sinceridad de sus respuestas, eso ha sido el final de mis preguntas, espero tenga un buen día.