



Mi Universidad

Formulario condiciones del Trabajo

Martín Mar Calderón

Formulario condiciones de Trabajo

Cuarto parcial

Medicina del Trabajo

Agenor Abarca Espinosa

Medicina Humana

5 semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 15 de diciembre del 2023

Formulario

Hola, buenos días, el día de hoy me dirijo a usted con el propósito de realizarle algunas preguntas con el fin de conocer un poco más acerca de las condiciones laborales que usted como trabajador tiene en esta empresa; con la autorización confirmada de usted, procederé a realizar las siguientes preguntas...

1. ¿Hace cuánto tiempo trabaja usted en esta empresa?
2. ¿Cuántas horas al día trabaja?
3. ¿Cuáles son sus días de descanso?
4. Por el tiempo que usted lleva laborando, ¿Le parecen adecuadas las prestaciones que le otorga la empresa?
5. ¿Aprovecha usted de manera adecuada las prestaciones laborales?
6. ¿Cuántos días de vacaciones tiene usted al año?
7. ¿Cuenta con licencias y permisos de ausencia en su trabajo para alguna emergencia?
8. ¿La empresa le otorga facilidad para adquirir una vivienda?
9. ¿Cuenta con seguro médico por parte de la empresa?
10. En su área de trabajo ¿Cuenta con las medidas sanitarias adecuadas?
11. ¿Hay señales de precaución, como de incendios, extintores y salidas de emergencia?
12. En caso de un accidente en donde usted no sea el involucrado, ¿Conoce que debe hacer?
13. En caso de un accidente en donde usted sea el involucrado, ¿Conoce cuáles son las medidas que se seguirán?
14. ¿Cuenta con uniformes adecuados para llevar a cabo sus actividades laborales?
15. ¿La empresa le otorga las herramientas para que usted realice sus actividades laborales?
16. ¿Las herramientas que se le otorgan están en buen estado?
17. En caso de usar alguna máquina, ¿Las máquinas están en condiciones óptimas?

18. ¿Recibe capacitaciones por parte de la empresa ya sea un curso de conocimiento o cursos para manejo adecuado de las maquinas?
19. ¿Cada cuánto tiempo recibe capacitaciones?
20. ¿Crees usted que las capacitaciones son importantes?
21. ¿Considera que la empresa en donde usted labora cumple con las normas oficiales para la seguridad e higiene de sus trabajadores?
22. ¿Ha estado expuesto a estrés por alguna carga laboral extra?
23. ¿Considera que es adecuado?
24. ¿Se ha quedado más tiempo de su horario laboral por terminar su trabajo, pero sin ese salario extra?
25. ¿Su área de trabajo cuenta con las comodidades ergonómicas adecuadas?
26. Respecto a la infraestructura de la empresa, ¿Cree que cuenta con la iluminación adecuada?
27. ¿Cree usted que se expone a algún riesgo?
28. ¿A qué riesgos se expone más?
29. Y para concluir. ¿Qué realizaría usted y los demás trabajadores para mejorar sus condiciones laborales?

Y esto ha sido todo, muchas gracias por su atención y tiempo brindado, que tenga lindo día, y muchas gracias.