



Mario Morales Argueta

Entrevista

Medicina del trabajo

5°A

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre: Esteban Lara Hernández **Edad:** 26

Puesto del trabajo: Gerente **Fecha de inicio del trabajo:** 21 de enero del 2022

Empresa: Telcel

1. ¿Recibes tu salario puntualmente según lo acordado en tu contrato?
a) **Sí**
b) No
2. ¿Tu salario cubre el salario mínimo legal o el establecido por la empresa?
a) **Sí**
b) No
3. ¿Recibes tus pagos a través de un medio formal, como transferencia bancaria o cheque?
a) Sí
b) **No**
4. ¿El salario incluye todas las prestaciones que te corresponden por ley, como aguinaldo, vacaciones, etc.?
a) **Sí**
b) No
5. ¿Te han dado alguna explicación de cómo se calculan tus deducciones y retenciones?
a) Sí
b) **No**
6. ¿Tu jornada laboral coincide con lo estipulado en el contrato?
a) **Sí**
b) No
7. ¿Tu jornada es mayor a las 8 horas diarias?
a) Sí
b) **No**
8. ¿Tienes derecho a un descanso durante la jornada laboral?
a) **Sí**
b) No
9. ¿Realizas horas extras con frecuencia?
a) Sí
b) **No**
10. ¿Te pagan las horas extras según lo establecido por la ley?

- a) Sí
- b) No

11. ¿Recibes días de vacaciones al año según lo que marca la ley o tu contrato?

- a) Sí
- b) No

12. ¿Tus vacaciones son remuneradas?

- a) Sí
- b) No

13. ¿Tienes derecho a descansos durante los días festivos?

- a) Sí
- b) No

14. ¿Te han dado algún tipo de compensación en caso de trabajar en días festivos?

- a) Sí
- b) No

15. ¿Recibes algún tipo de permiso o descanso en caso de enfermedad o situaciones personales?

- a) Sí
- b) No

16. ¿Estás afiliado al sistema de seguridad social (salud, pensión, riesgos laborales)?

- a) Sí
- b) No

17. ¿Tu empleador realiza las contribuciones al sistema de seguridad social por tu cuenta?

- a) Sí
- b) No

18. ¿Tienes acceso a un seguro de salud a través de tu empleo?

- a) Sí
- b) No

19. ¿Tu empleador te ha proporcionado información sobre los beneficios del seguro social?

- a) Sí
- b) No

20. ¿Te han dado información sobre los procedimientos para presentar una incapacidad por enfermedad o accidente?
- a) Sí
 - b) No**
21. ¿Tu lugar de trabajo es seguro y cumple con las normativas de higiene y seguridad?
- a) Sí**
 - b) No
22. ¿Has recibido capacitación sobre medidas de seguridad en el trabajo?
- a) Sí**
 - b) No
23. ¿Tienes algún equipo o protección para realizar tu trabajo de manera segura?
- a) Sí
 - b) No**
24. ¿Tu empresa realiza inspecciones periódicas para garantizar un entorno de trabajo seguro?
- a) Sí**
 - b) No
25. ¿En caso de accidentes laborales, sabes qué procedimiento seguir para solicitar atención médica o reportar el incidente?
- a) Sí
 - b) No**