



**Julio César Morales López.**

**Dra. Agenor Abarca Espinoza.**

**Formulario Entrevista.**

**Medicina del Trabajo.**

**Quinto Semestre.**

**“A”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de Noviembre del 2024.

Nombre de la empresa: Refaccionaria El May.

Teléfono: 963 6327655

Nombre del trabajador: Manuel Hugo Sánchez Paniagua. Edad: 40 años. Teléfono: 963 1618130.

Cargo: Empleado de Mostrador.

### **Derechos Laborales.**

1. ¿Cuánto tiempo lleva usted laborando en dicha empresa? Casi 2 años.
2. ¿Qué cargo desempeña dentro de la empresa? Desempeño labores como agente de mostrador.
3. ¿Qué actividades realiza dentro de su cargo? Atención a clientes, acomodo de mercancía y aseo propio del establecimiento.
4. ¿Cuenta usted con algún contrato de trabajo que le asigne cada una de las actividades dentro de la empresa y un reglamento a respetar? Si
5. ¿Su contrato es temporal o indefinido? Temporal.
6. ¿Cada que tiempo es la renovación de su contrato? Cada 6 meses.
7. ¿Cuanto es el sueldo que usted recibe? 2,000 pesos semanales.
8. ¿Cree que su sueldo es equitativo de acuerdo a las actividades que realiza? Si.
9. ¿Cuenta usted con posibilidades de ascenso o de mejorías de sueldo? Si.
10. ¿Cuál es su horario de trabajo? De 8:00 am a 6:00 de Lunes a Viernes.
11. ¿Cuenta usted con uno horario para desayuno y comida? Si de 9:00 am a 10:00 am y de 3:00 a 4:00 pm.
12. ¿Le pagan horas extras si trabaja más de lo establecido? No.
13. ¿Cuenta usted con reembolso de gastos relacionados con su trabajo como transporte o materiales de trabajo? Si.
14. ¿Tiene usted derecho a días de descanso y vacaciones? Únicamente días inhábiles.
15. ¿A usted alguna vez solicitado vacaciones? No por que aún tengo poco tiempo laborando para solicitarlo.
16. ¿Se siente usted seguro dentro del establecimiento de trabajo? Si
17. ¿Considera usted contar con las herramientas necesarias y en buen estado para desempeñar su trabajo? Si
18. ¿Dentro de la empresa a la que usted pertenece le ofrecen capacitación de personal? Si al ingresar a la empresa.
19. ¿La relación entre usted y sus compañeros de trabajo es buena? Si
20. ¿Pertenece usted a algún sindicato de trabajadores? No.
21. ¿Tiene usted la posibilidad de pertenecer a un sindicato de trabajadores? Desconozco del tema.
22. ¿En caso de despido conoce usted sus derechos y como es el proceso? No.

### **Derechos Sociales.**

23. ¿Su sueldo le alcanza para cubrir sus necesidades individuales y familiares en manera generalizada? Si
24. ¿Cuenta usted con algún seguro de salud para usted y su familia? No únicamente si me sucede algo dentro del establecimiento de trabajo.
25. ¿Cuenta usted con algún apoyo o seguro social? No.