

UDS

PASIÓN POR EDUCAR



Nombre del Alumno: Tania Elizabeth Martinez Hernandez

Nombre del tema: Cuestionario

Nombre de la Materia: Medicina del Trabajo

Nombre del docente: Dr. Agenor Abarca Espinosa

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Parcial: 4to.

Grado y grupo: 5-B

Semestre: 5°

Nombre del trabajador: Morales Martinez José Luis

Fecha de nacimiento: 10 de octubre de 1980

Sexo: Masculino

Estado civil: Casado

Ocupación: Albañil

Habla alguna lengua: No

Escolaridad: Secundaria

Tipo de sangre: A+

Domicilio: Calle progreso. S/N. San José. Acala, Chiapas

Teléfono: 9612485575

Preguntas Laborales

1. ¿Cuántas horas trabaja al día?
A) 10 horas **B) 8 horas** C) Otro
2. ¿Tiene algún día de descanso?
A) **Si** B) No
3. ¿Cuál es el salario mínimo que le proporciona la empresa donde trabaja?
A) 3000 B) 4000 **C) Otro**
4. ¿Su pago de su trabajo es en peso mexicano?
A) **Si** B) No
5. ¿Le pagan horas extras después de su jornada laboral?
A) **Si** B) No
6. ¿En su trabajo cuenta con habitaciones cómodas y con medidas de seguridad en caso de un accidente?
A) **Si** B) No
7. ¿Al inicio de trabajo tuvo alguna capacitación o esta sea constante?
A) **Si** B) No
8. ¿Ha sufrido algún accidente en horarios de trabajo; la empresa se hizo responsable?
A) Si **B) No**
9. ¿Alguna vez se ha realizado alguna huelga en su trabajo por alguna inconformidad?
A) Si **B) No**
10. ¿Usted cuenta con aguinaldos anuales proporcionados por su empresa en tiempo y forma?
A) **Si** B) No

11. ¿Le proporciona la empresa gratuitamente prendas de trabajo para protección de seguridad?
A) **Si** B) No
12. ¿Usted tiene vacaciones proporcionadas por la empresa que trabaja?
A) **Si** B) No
13. ¿En las vacaciones la empresa le proporciona su salario íntegro e intacto?
A) **Si** B) No
14. ¿La empresa le proporciona todos las herramientas y los equipos adecuados para realizar correctamente su trabajo?
A) **Si** B) No
15. ¿En su área de trabajo cuentan con las áreas adecuadas para brindar seguridad a sus trabajadores, así como un botiquín de los primeros auxilios?
A) **Si** B) No
16. ¿Su salario es el adecuado para satisfacer sus necesidades básicas?
A) **Si** B) No
17. ¿Usted cuenta con algún seguro social proporcionado por la empresa donde trabaja?
A) **Si** B) No
18. ¿Usted se siente cómodo en el área que trabaja?
A) **Si** B) No
19. ¿Cómo es la convivencia con sus compañeros de trabajo?
A) **Buena** B) Mala C) No lo sé
20. ¿Usted tiene beneficios al realizar actividades extras?
A) **Si** B) No
21. ¿Usted se siente explotado o estresado en su trabajo?
A) Si **B) No**
22. ¿Usted tiene alguna inconformidad con su trabajo o no se sienta tranquilo?
A) Si **B) No**
23. ¿Usted sufre algún tipo de violencia en su lugar de trabajo?
A) Si **B) No**
24. ¿La empresa le proporciona alimentos saludables y adecuados para su rendimiento en el trabajo?
A) **Si** B) No
25. ¿Usted cree que su trabajo beneficia o afecta alguna región de nuestro país?
A) Beneficia B) Afecta **C) Ambos**