



Diego Alejandro Flores Ruiz

Actividad

Medicina del trabajo

Quinto B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de noviembre del 2024.

Nombre del trabajador: Octavio Pérez Noriega

Empresa: Coca-Cola

Dirección:

CUESTIONARIO

- ¿Tienes un contrato de trabajo por escrito?
R. SI
- ¿El contrato especifica el tipo de contrato (indefinido, temporal, a prueba)?
R. SI (tiene un contrato de 3 años)
- ¿Están claramente definidos en el contrato los términos de tus funciones, horario y salario?
R. SI
- ¿Te han proporcionado una copia del contrato
R. SI
- ¿Te pagan de acuerdo con el salario mínimo legal o el establecido en el convenio colectivo, si aplica?
R. SI
- ¿Recibes el pago de forma puntual y en la fecha establecida?
R. SI
- ¿Te proporcionan un comprobante de pago o nómina detallada?
R.SI
- ¿Te han pagado horas extras (si aplican) según lo que estipula la ley?
R. AVECES
- ¿Tu jornada laboral cumple con las horas máximas legales (por lo general, 8 horas diarias o 48 semanales)?
R. AVECES SON MÁS
- ¿Tienes derecho a un período de descanso o pausas durante tu jornada?
R. SI
- ¿Respetan tus días de descanso y vacaciones?
R. POR LO GENERAL SI
- ¿Tienes derecho a licencias (médicas, maternidad, paternidad, etc.)?
R. SI
- ¿Estás afiliado al sistema de seguridad social de tu país?
R. NO
- ¿Tu empleador realiza las contribuciones necesarias a la seguridad social en tu nombre?
R.NO

- ¿Tienes acceso a los beneficios de la seguridad social, como atención médica y pensión?
R. SI
- ¿Tienes cobertura en caso de enfermedades graves o accidentes laborales?
R. SI
- ¿Tu empleador realiza aportes para tu fondo de pensión o jubilación?
R. NO TIENE CONOCIMIENTO DE ESA INFORMACIÓN
- ¿Conoces cuál es el porcentaje de tu salario que se destina a tu fondo de pensiones?
R. NO TIENE CONOCIMIENTO DE ESA INFORMACIÓN
- ¿Tienes derecho a permisos remunerados en caso de incapacidad por enfermedad o accidente?
R. SI
- ¿Cubre tu seguro o seguridad social los costos asociados a la licencia de maternidad/ paternidad?
R. SI
- ¿Tienes derecho a un seguro de desempleo o alguna compensación en caso de despido?
R. NO
- ¿Te han informado sobre tus derechos en caso de terminación del contrato?
R. SI
- ¿Tienes acceso a algún fondo de ahorro o compensación por pérdida de empleo?
R. SI
- ¿Cuentas con beneficios de bienestar laboral, como programas de salud mental o apoyo psicológico?
R. NO
- ¿El empleador promueve un ambiente laboral sano, libre de acoso y discriminación?
R. SI