



**Diana Citlali Cruz Rios**

**Dr. Agenor Abarca**

**Unidad 3**

**Medicina Del Trabajo**

**5° “C”**

## DATOS DEL TRABAJADOR

**NOMBRE:** Alan Aguilar Najera

**EDAD:** 22 años

**SEXO:** Masculino

**NÚMERO TELEFÓNICO:** 963 1421888

**CORREO ELECTRÓNICO:** Alan7playerhotmail.com

**DOMICILIO:** Comitán De Dominguez, Chiapas.

**EMPRESA:** Planeta

## ENTREVISTA:

1. ¿Cuál es tu situación laboral (activo, inactivo, jubilado)? **Trabajador activo**
2. ¿Cuánto tiempo llevas trabajando en la empresa? **2 meses**
3. ¿Cuántos equipos necesitas para realizar su trabajo? **Si**
4. ¿Qué recursos necesitas para realizar tu trabajo de manera efectiva? **Guantes, cubrebocas, lentes, gorra, botas de uso rudo (Botas de casquillo), pantalón de mezclilla.**
5. ¿Se proporcionan equipos de protección personal en el trabajo? **Si**
6. Te gustaría ver cambios en la empresa? **Si**
7. ¿Qué cambios te gustaría ver en la empresa? **Comedores más grandes**
8. ¿Tienes un contrato de trabajo escrito? **Si**
9. ¿Cuál es tu tipo de contrato? **Tipo indefinido**
10. ¿Cuáles son tus horarios de trabajo? **7:00 am-4:30 pm**
11. ¿Cuántos días trabajas a la semana? **Trabaja 5 días a la semana**
12. ¿Tu salario está dentro del salario mínimo? **Si (\$2500 semanal)**
13. Si trabajas horas extras ¿Cuánto te pagan? **\$150 por hora**
14. Si trabajas en días no laborales ¿Cuánto te pagan? **\$1000 el día extra**
15. ¿Recibes prestaciones laborales (seguro, vacaciones, etc.)? **Si**
16. ¿Has recibido capacitación sobre seguridad y salud en el trabajo? **Si (Conferencia en zoom)**
17. ¿Hay un plan de emergencia en caso de accidente? **Si (Llamar a la seguridad de la empresa para que acuda al lugar del incidente)**
18. ¿Cuántas vacaciones tienes al año? **1 vez al año (El elige sus fechas)**
19. ¿Cuáles son tus derechos respecto a los días festivos? **Nos dan el día pagado**
20. ¿Puedes tomar días libres sin penalización? **No**
21. ¿Se respetan tus horarios de descanso? **Si**
22. ¿Cuentas con un seguro médico? **Si**
23. ¿Cuentas con un seguro de vida? **Si**
24. ¿Cuáles son las políticas de prevención de riesgos laborales? **Llevar a cabo las medidas de seguridad y llevar el equipo de protección que la empresa les proporciona.**
25. ¿Cuentas con un sindicato de empresa? **Si**