



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Debora Mishel Trujillo Liévano*

*Nombre del tema: cuestionario de derechos laborales /*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: medicina del trabajo*

*Nombre del profesor: Agenor Abarca Espinoza*

*Nombre de la Licenciatura: medicina*

*Cuatrimestre: 5*

*Historia de medicina del trabajo*

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	formulario para conocer los derechos laborales y ssoiales del trabajador									
2	razon social									
3	nombre de donde trab:									
4	numero de celular:									
5	nombre de el trabajador:									
6	numero de celular:									
7	de que trabaja:									
8	derechos laborales									
9	1- le pagan el salario minimo? Si o no									
10	2- tiene una jornada de 8 horas? Si o no									
11	3- tiene dias de descanso? Si o no									
12	4- tiene vacaciones? Si o no									
13	5- tiene seguro social? Si o no									
14	6- tiene o tubo capacitacion para el trabajo? Si o no									
15	7- tiene minimo 40 dias de aguinaldo? Si o no									
16	8- considera que tiene condiciones dignas de trabajo? Si o no									
17	9- se siente seguro en su lugar de trabajo?si o no									
18	10- considera que tiene lass medidas necesarias de seguridad en su trabajo? Si o no									
19	11- tiene seguro social su familia? Si o no									
20	12- le pagan puntualmente su salario? Si o no									
21	13- le quedan a deber salarios? Si o no									
22	14- le pagan horas extras? Si o no									
23	15- tiene licencia de maternidad o paternidad? Si o no									
24	Derechos sociales									
25	1-tiene una vivienda?									
26	2- le alcanza su salario para comer?									
27	3- sus hijos o hijas van a la escula?									
28	4-tiene agua potable en su casa?									
29	5- tiene un trabajo digno?									
30	6- tiene seeguro para hospital?									
31	7- considera que tiene los servicio basicos?									
32	8- tiene luz?									
33	9- tiene lo necesario en su despensa?									
34	10- consoidera que tiene proteccion social?									
5										
6										