

## **Formulario de preguntas.**

Nombre del alumno:

Katia Marlen Espinosa Sánchez.

Nombre del profesor:

Dr. Agenor Abarca Espinosa.

Parcial: 3er. Parcial.

Semestre: 5to Semestre. 5to D

Nombre de la Materia:

Medicina del trabajo.

**Nombre de la empresa:** Pro-masterpainting.

**Numero telefónico:** 949-942-3242

**Nombre del trabajador:** Juliana Sanchez Mendoza.

**Edad:** 34 años.

**Numero telefónico:** 949-942-3242

**Cargo:** Empresaria.

Formulario para conocer los derechos laborales y sociales del trabajador.

**¿Conoces tus derechos laborales?**

SI ( + ) NO ( )

**¿Cuales conoces?**

Derecho a un entorno seguro, protección de la salud, libertad a ejercer la profesión.

**¿Que beneficios de seguridad y salud en el entorno de trabajo ofrece la empresa?**

Ofrecemos un seguro medico, capacitación y un programa de bienestar para todo trabajador.

**¿Cuenta con una política de equilibrio entre el trabajo y la vida personal?**

Si, lo fomentamos mediante horarios flexibles.

**¿Cual es el salario que recibe y como se estructura?**

El salario es de 7000\$ a la quincena, mas bonificaciones.

**¿En su empresa fomentan la igualdad de oportunidades y no discriminación?**

SI( + ) NO ( )

**¿De que manera?**

Manteniendo un entorno de trabajo inclusivo y libre de discriminación.

**¿Te han informado sobre las políticas de seguridad en tu lugar de trabajo?**

SI( + ) NO( )

**¿Sientes que tu área de trabajo es segura?**

SI( + ) NO( )

**¿Por que?**

Cuenta con una buena estancia de trabajo.

**¿Has tenido acceso a permisos por enfermedad, maternidad, accidentes según la ley?**

SI( + ) NO( )

**¿Te sientes protegido por la ley en cuanto a seguridad y salud en el trabajo?**

Si, me siento protegido.

**¿Con que medidas de seguridad cuenta la empresa?**

Protocolos de emergencia, extintores y capacitación en seguridad.

**¿Con que tipo de seguro medico cuenta?**

Cuenta con seguro de salud integral.

**¿El seguro que le ofrecen cubre las necesidades de su familia?**

SI( + ) NO( )

**¿Cual es tu horario de trabajo y descanso?**

Horario de 8hrs diarias, con 1 h de descanso y fines de semana libres.

**¿Cuántas vacaciones tienes al año?**

15 días de vacaciones al año.

**¿Cuenta con servicios de apoyo para empleados con discapacidad?**

SI( + ) NO( )

**¿Cuales?**

Adaptaciones y apoyo medico para todo trabajador con una discapacidad.

**¿La empresa cuenta con políticas de privacidad y protección de datos?**

SI( + ) NO( )

**¿Cuales?**

Protegemos la privacidad de todos los trabajadores según la ley de protección de datos.

**¿Existe alguna política de trabajar horas extras?**

SI( + ) NO( )

**¿Cual es?**

Se compensaran las horas extras con un 50% adicional sobre el salario.

**¿Consideras que el trato que recibes de tus superiores es respetuoso y justo?**

SI( + ) NO( )

**¿En tu institución de trabajo tiene acceso a capacitaciones para su desarrollo profesional?**

SI( + ) NO( )