

Servicios y Equipos TOPO S.A. de C.V.	
Departamento de Recursos Humanos	NOM-SGI-035-REV00
Cumplimiento Normativo NOM-035-STPS-2018	Fecha de Emisión: 14-Dec-2023

Nombre del aplicante:	<b>Ibarra Arguelles Miguel</b>	No. De Empleado:	<b>821</b>
Puesto:	<b>Operador de Transfer</b>	Fecha de Ingreso:	14-Dec-2023
Departamento:	<b>Recursos Humanos</b>	Fecha de Aplicación:	14-Dec-2023

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL Y EVALUAR EL ENTORNO ORGANIZACIONAL EN LOS CENTROS DE TRABAJO**

Para responder las preguntas siguientes considere las condiciones ambientales de su centro de trabajo

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	El espacio donde trabajo me permite realizar mis actividades de manera segura e higiénica 44	X				
2	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico			X		
3	Me preocupa sufrir un accidente en mi trabajo			X		
4	Considero que en mi trabajo se aplican las normas de seguridad y salud en el trabajo	X				
5	Considero que las actividades que realizo son peligrosas			X		

Para responder a las preguntas siguientes piense en la cantidad y ritmo de trabajo que tiene.

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
6	Por la cantidad de trabajo que tengo debo quedarme tiempo adicional a mi turno				X	
7	Por la cantidad de trabajo que tengo debo trabajar sin parar				X	
8	Considero que es necesario mantener un ritmo de trabajo acelerado				X	

Las preguntas siguientes están relacionadas con el esfuerzo mental que le exige su trabajo.

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
9	Mi trabajo exige que esté muy concentrado		X			
10	Mi trabajo requiere que memorice mucha información			X		
11	En mi trabajo tengo que tomar decisiones difíciles muy rápido				X	
12	Mi trabajo exige que atienda varios asuntos al mismo tiempo					X

Las preguntas siguientes están relacionadas con las actividades que realiza en su trabajo y las responsabilidades que tiene

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
13	En mi trabajo soy responsable de cosas de mucho valor				X	
14	Respondo ante mi jefe por los resultados de toda mi área de trabajo	X				
15	En el trabajo me dan órdenes contradictorias					X
16	Considero que en mi trabajo me piden hacer cosas innecesarias					X

Servicios y Equipos TOPO S.A. de C.V.	
Departamento de Recursos Humanos	NOM-SGI-035-REV00
Cumplimiento Normativo NOM-035-STPS-2018	Fecha de Emisión: 14-Dec-2023

Nombre del aplicante:	<b>Ibarra Arguelles Miguel</b>	No. De Empleado:	<b>821</b>
Puesto:	<b>Operador de Transfer</b>	Fecha de Ingreso:	14-Dec-2023
Departamento:	<b>Recursos Humanos</b>	Fecha de Aplicacion:	14-Dec-2023

**Las preguntas siguientes están relacionadas con su jornada de trabajo.**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
17	Trabajo horas extras más de tres veces a la semana				X	
18	Mi trabajo me exige laborar en días de descanso, festivos o fines de semana					X
19	Considero que el tiempo en el trabajo es mucho y perjudica mis actividades familiares o personales					X
20	Debo atender asuntos de trabajo cuando estoy en casa					X
21	Pienso en las actividades familiares o personales cuando estoy en mi trabajo			X		
22	Pienso que mis responsabilidades familiares afectan mi trabajo					X

**Las preguntas siguientes están relacionadas con las decisiones que puede tomar en su trabajo.**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
23	Mi trabajo permite que desarrolle nuevas habilidades		X			
24	En mi trabajo puedo aspirar a un mejor puesto	X				
25	Durante mi jornada de trabajo puedo tomar pausas cuando las necesito			X		
26	Puedo decidir cuánto trabajo realizo durante la jornada laboral			X		
27	Puedo decidir la velocidad a la que realizo mis actividades en mi trabajo		X			
28	Puedo cambiar el orden de las actividades que realizo en mi trabajo					X

**Las preguntas siguientes están relacionadas con cualquier tipo de cambio que ocurra en su trabajo (considere los últimos cambios realizados).**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
29	Los cambios que se presentan en mi trabajo dificultan mi labor					X
30	Cuando se presentan cambios en mi trabajo se tienen en cuenta mis ideas o aportaciones		X			

Servicios y Equipos TOPO S.A. de C.V.	
Departamento de Recursos Humanos	NOM-SGI-035-REV00
Cumplimiento Normativo NOM-035-STPS-2018	Fecha de Emisión: 14-Dec-2023

Nombre del aplicante:	<b>Ibarra Arguelles Miguel</b>	No. De Empleado:	<b>821</b>
Puesto:	<b>Operador de Transfer</b>	Fecha de Ingreso:	14-Dec-2023
Departamento:	<b>Recursos Humanos</b>	Fecha de Aplicación:	14-Dec-2023

**Las preguntas siguientes están relacionadas con la capacitación e información que se le proporciona sobre su trabajo.**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
31	Me informan con claridad cuáles son mis funciones	X				
32	Me explican claramente los resultados que debo obtener en mi trabajo	X				
33	Me explican claramente los objetivos de mi trabajo	X				
34	Me informan con quién puedo resolver problemas o asuntos de trabajo	X				
35	Me permiten asistir a capacitaciones relacionadas con mi trabajo	X				
36	Recibo capacitación útil para hacer mi trabajo	X				

**Las preguntas siguientes están relacionadas con el o los jefes con quien tiene contacto.**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
37	Mi jefe ayuda a organizar mejor el trabajo	X				
38	Mi jefe tiene en cuenta mis puntos de vista y opiniones	X				
39	Mi jefe me comunica a tiempo la información relacionada con el trabajo	X				
40	La orientación que me da mi jefe me ayuda a realizar mejor mi trabajo	X				
41	Mi jefe ayuda a solucionar los problemas que se presentan en el trabajo	X				

**Las preguntas siguientes se refieren a las relaciones con sus compañeros.**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
42	Puedo confiar en mis compañeros de trabajo		X			
43	Entre compañeros solucionamos los problemas de trabajo de forma respetuosa		X			
44	En mi trabajo me hacen sentir parte del grupo	X				
45	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran	X				
46	Cuando tenemos que realizar trabajo de equipo los compañeros colaboran		X			

Servicios y Equipos TOPO S.A. de C.V.	
Departamento de Recursos Humanos	NOM-SGI-035-REV00
Cumplimiento Normativo NOM-035-STPS-2018	Fecha de Emisión: 14-Dec-2023

Nombre del aplicante:	<b>Ibarra Arguelles Miguel</b>	No. De Empleado:	<b>821</b>
Puesto:	<b>Operador de Transfer</b>	Fecha de Ingreso:	14-Dec-2023
Departamento:	<b>Recursos Humanos</b>	Fecha de Aplicación:	14-Dec-2023

**Las preguntas siguientes están relacionadas con la información que recibe sobre su rendimiento en el trabajo, el reconocimiento, el sentido de pertenencia y la estabilidad que le ofrece su trabajo**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
47	Me informan sobre lo que hago bien en mi trabajo	X				
48	La forma como evalúan mi trabajo en mi centro de trabajo me ayuda a mejorar mi desempeño	X				
49	La forma como evalúan mi trabajo en mi centro de trabajo me ayuda a mejorar mi desempeño	X				
50	La forma como evalúan mi trabajo en mi centro de trabajo me ayuda a mejorar mi desempeño		X			
		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
51	La forma como evalúan mi trabajo en mi centro de trabajo me ayuda a mejorar mi desempeño				X	
52	Las personas que hacen bien el trabajo pueden crecer laboralmente		X			
53	Considero que mi trabajo es estable	X				
54	En mi trabajo existe continua rotación de personal			X		
55	Siento orgullo de laborar en este centro de trabajo	X				
56	Me siento comprometido con mi trabajo	X				

**Las preguntas siguientes están relacionadas con actos de violencia laboral (malos tratos, acoso, hostigamiento, acoso psicológico).**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
57	En mi trabajo puedo expresarme libremente sin interrupciones	X				
58	Recibo críticas constantes a mi persona y/o trabajo					X
59	Recibo burlas, calumnias, difamaciones, humillaciones o ridiculizaciones					X
60	Se ignora mi presencia o se me excluye de las reuniones de trabajo y en la toma de decisiones					X
61	Se manipulan las situaciones de trabajo para hacerme parecer un mal trabajador					X
62	Se ignoran mis éxitos laborales y se atribuyen a otros trabajadores					X
63	Me bloquean o impiden las oportunidades que tengo para obtener ascenso o mejora en mi trabajo					X
64	He presenciado actos de violencia en mi centro de trabajo					X

Servicios y Equipos TOPO S.A. de C.V.	
Departamento de Recursos Humanos	NOM-SGI-035-REV00
Cumplimiento Normativo NOM-035-STPS-2018	Fecha de Emisión: 14-Dec-2023

Nombre del aplicante:	<b>Ibarra Arguelles Miguel</b>	No. De Empleado:	<b>821</b>
Puesto:	<b>Operador de Transfer</b>	Fecha de Ingreso:	14-Dec-2023
Departamento:	<b>Recursos Humanos</b>	Fecha de Aplicacion:	14-Dec-2023

**Las preguntas siguientes están relacionadas con la atención a clientes y usuarios**

En mi trabajo debo brindar servicio a clientes o usuarios:	Si	
	No	<b>X</b>

**Si su respuesta fue "Sí", responda las preguntas siguientes. Si su respuesta fue "NO" pase a las preguntas de la sección siguiente**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
65	Atiendo clientes o usuarios muy enojados					
66	Mi trabajo me exige atender personas muy necesitadas de ayuda o enfermas					
67	Para hacer mi trabajo debo demostrar sentimientos distintos a los míos					
68	Mi trabajo me exige atender situaciones de violencia					

**Las preguntas siguientes están relacionadas con la atención a clientes y usuarios**

Soy jefe de otros trabajadores:	Si	<b>X</b>
	No	

**Si su respuesta fue "Sí", responda las preguntas siguientes. Si su respuesta fue "NO", ha concluido el cuestionario.**

**Las preguntas siguientes están relacionadas con las actitudes de las personas que supervisa.**

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
69	Comunican tarde los asuntos de trabajo					<b>X</b>
70	Dificultan el logro de los resultados del trabajo					<b>X</b>
71	Cooperan poco cuando se necesita					<b>X</b>
72	Ignoran las sugerencias para mejorar su trabajo					<b>X</b>

Servicios y Equipos TOPO S.A. de C.V.	
Departamento de Recursos Humanos	NOM-SGI-035-REV00
Cumplimiento Normativo NOM-035-STPS-2018	Fecha de Emisión: 14-Dec-2023

Nombre del aplicante:	<b>Ibarra Arguelles Miguel</b>	No. De Empleado:	<b>821</b>
Puesto:	<b>Operador de Transfer</b>	Fecha de Ingreso:	14-Dec-2023
Departamento:	<b>Recursos Humanos</b>	Fecha de Aplicación:	14-Dec-2023

**1. Para la calificación final:**

Resultado del cuestionario	Calificación final	Nulo o despreciable	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Calificación final del cuestionario	<b>44</b>	<b>X</b>				

**2. Para la calificación de la categoría:**

Calificación de la categoría	Calificación de categoría	Nulo o despreciable	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Ambiente de trabajo	6		<b>X</b>			
Factores propios de la actividad	25		<b>X</b>			
Organización del tiempo de trabajo	3	<b>X</b>				
Liderazgo y relaciones en el trabajo	3	<b>X</b>				
Entorno organizacional	7	<b>X</b>				

**3. Para la calificación del dominio:**

Categoría	Resultado del dominio	Calificación del dominio	Nulo o despreciable	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
Ambiente de trabajo	Condiciones en el ambiente de trabajo	6		<b>X</b>			
Factores propios de la actividad	Carga de trabajo	14	<b>X</b>				
	Falta de control sobre el trabajo	11		<b>X</b>			
Organización del tiempo de trabajo	Jornada de trabajo	1		<b>X</b>			
	Interferencia en la relación trabajo-familia	2			<b>X</b>		
Liderazgo y relaciones en el trabajo	Liderazgo	0	<b>X</b>				
	Relaciones en el trabajo	3	<b>X</b>				
	Violencia	0	<b>X</b>				
Entorno Organizacional	Reconocimiento del desempeño	5	<b>X</b>				
	Insuficiente sentido de pertenencia e, inestabilidad	2	<b>X</b>				