

**TALLER : RIESGOS PROFESIONALES Y SEGURIDAD INDUSTRIAL EN EL OFICIO DE ALFARERIA**
**Fecha :**
**Nombre :**
**Sexo :** F M

**Teléfono:**
**Edad :**
**Ciudad de procedencia:**
**Experiencia en el oficio:**

Numero de años:

**Como aprendio el oficio**

Aprendiz de taller

De su familia

En un centro de formación: Cual?

**Vinculación Laboral**

Propietario de taller

Empleado

Pasante

**Hace cuanto tiempo que su taller funciona**

1 a 5

6 a 10

11 a 15

16 a 20

21 a 25

&gt;25

**Tiempo promedio de trabajo diario:**
**Promedio dias de trabajo por semana :**
**Tipo de contrato**

Labor o tarea

contrato fijo

sin contrato

**Forma de pago laboral**

Por Tarea

Jornal

contrato mensual

**Frecuencia de pago**

Diario

Semanal

Quincenal

Mensual

**Tipo de seguridad social :**

Afiliación a EPS

Beneficiario de EPS

SISBEN

**ARP (Administradora de riesgos profesionales) SI NO**
**Comercialización**

Directa

En ferias

puntos de venta

Intermediarios

**Dedicación exclusiva o combinada con otro oficio ? SI NO**

Cual?

**Antes de dedicarse a la orfebrería que otra actividad ejercía?**
**Consulta al medico**

Mensual

Trimestral

Seis meses

Anual

Solo cuando esta enfermo

**Accidentes laborales**

Machucones : SI NO

Con que elemento?

Quemaduras : SI NO

Con que elemento?

Problemas musculares: SI NO

Donde?

Problemas visuales : SI NO

Cuales?

Intoxicaciones : SI NO

Haciendo que proceso?

Otros: Cuales