

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

>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