



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

Encuesta Nacional de Empleo, Salarios, Tecnología y Capacitación 2001 (Primera sección)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE CONTROL

ESTRATO

--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE ORDEN ENVÍO

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **artículo 38o.** de la **Ley de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos e informes que los particulares proporcionen para fines estadísticos o provengan de registros administrativos o civiles, serán manejados, para efectos de esta Ley, bajo la observancia de los principios de confidencialidad y reserva y no podrán comunicarse, en ningún caso, en forma nominativa o individualizada, ni harán prueba ante autoridad administrativa o fiscal, ni en juicio o fuera de él".

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo al **artículo 42o.** de la misma **ley**: "Los informantes estarán obligados a proporcionar con veracidad y oportunidad los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y a prestar el auxilio y cooperación que requieran las mismas".

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

DOMICILIO LEGAL U OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Nombre o razón social: _____

Calle o avenida: _____

Número exterior: _____ Número interior: _____ Código postal: _____ Apartado postal: _____

Localidad o colonia: _____

Correo electrónico: _____ Página web: _____

Entidad federativa: _____ Municipio: _____

Lada: _____ Teléfono (s): _____ Fax: _____

FUENTE INFORMATIVA

--	--

Ent.

--	--

Dir. Reg.

UBICACIÓN FÍSICA
DEL ESTABLECIMIENTO

--	--

Ent.

--	--	--	--

Municipio

FECHA DE LA
ENTREVISTA

--	--	--	--

D. M. A.

INICIO

--	--	--	--

HORA DE:

TÉRMINO

--	--	--	--

T. R.

--	--

I. CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

1. Según el valor de sus ventas ¿Cuál es el **principal** producto elaborado por el establecimiento?

2. Indique cuantos años tiene el establecimiento:

1 Desde el inicio de operaciones _____ años _____ meses

2 En el actual giro de actividad _____ años _____ meses

3. ¿Es este establecimiento una sucursal, unidad o filial de alguna empresa o grupo corporativo?

(1) Sí

(2) No

II. PRODUCCIÓN (ORGANIZACIÓN)

4. A partir de 1999, indique los métodos o técnicas que se han implementado en el establecimiento para organizar el trabajo en el área de producción. Adicionalmente señale el **principal**.

- 01 Sistema "Justo a Tiempo"
- 02 Control estadístico del proceso productivo
- 03 Rotación de puestos de trabajo
- 04 Formación de círculos de calidad, equipos y/o células de trabajo
- 05 Control total de calidad
- 06 Reordenamiento de equipo, maquinaria e instalaciones
- 07 Establecimiento de normas y procedimientos formales escritos
- 08 Se permite la participación de los trabajadores en la toma de decisiones en su materia de trabajo
- 09 Supervisión estricta de los trabajadores
- 10 Estándares de rendimiento
- 11 Otro _____
especifique
- 12 Ninguno → *pase a 8*

5. Indique como ha impactado la aplicación de estos métodos o técnicas en los siguientes aspectos organizativos del establecimiento. Adicionalmente señale el efecto **principal**.

	Aum	Mó	Dis min	No s
01 Productividad	(1)	(2)	(3)	(4)
02 Satisfacción del cliente	(1)	(2)	(3)	(4)
03 Competitividad de los productos	(1)	(2)	(3)	(4)
04 Satisfacción en el trabajo	(1)	(2)	(3)	(4)
05 Costos	(1)	(2)	(3)	(4)
06 Necesidad de conocimiento y habilidad técnica de los trabajadores	(1)	(2)	(3)	(4)
07 Involucramiento del personal	(1)	(2)	(3)	(4)
08 Número individual de tareas	(1)	(2)	(3)	(4)
09 Relaciones con clientes y proveedores	(1)	(2)	(3)	(4)
10 Ausentismo	(1)	(2)	(3)	(4)
11 Otro _____ <i>especifique</i>	(1)	(2)	(3)	(4)

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

--	--	--	--

Años		Meses	
1	[] [] []	[] []	[] []

Años		Meses	
2	[] [] []	[] []	[] []

Método principal: [] []

01	[]	[]	[]
02	[]	[]	[]
03	[]	[]	[]
04	[]	[]	[]
05	[]	[]	[]

06	[]	[]	[]
07	[]	[]	[]
08	[]	[]	[]
09	[]	[]	[]
10	[]	[]	[]
11	[]	[]	[]

Efecto principal: []

6. Esta nueva forma de organizar el trabajo de producción ¿Modificó la cantidad de personal ocupado?

1 Si 2 No → *pase a 8*

7. Indique los puestos u ocupaciones que han sido afectados o beneficiados.

- 1 Puesto en el que disminuyó en mayor medida el personal ocupado

- 2 Puesto en el que aumentó en mayor medida el personal ocupado

- 3 Puesto que desapareció más recientemente

- 4 Puesto de más reciente creación

III. MERCADO

8. Señale el **principal** efecto en el establecimiento derivado de los tratados de libre comercio suscritos con otros países.

- 1 Mayor facilidad para exportar
- 2 Acceso a nuevas y/o mejores tecnologías
- 3 Mayor competencia de los productos extranjeros
- 4 Facilidad para la importación de materias primas
- 5 Mayor inversión extranjera directa
- 6 Mayores niveles de empleo
- 7 Otro _____
especifique
- 8 Ningún efecto

9. Indique cuál es el nivel competitivo en el mercado nacional, de los productos elaborados en el establecimiento respecto a los:

	Alto	Medio	Bajo
1 Productos nacionales	(1)	(2)	(3)
2 Productos importados	(1)	(2)	(3)

IV. CONTROL DE CALIDAD Y TECNOLOGIA

10. Indique si el establecimiento cuenta con alguna(s) de las siguientes certificaciones de calidad.

- 1 ISO-9000
- 2 NMX-CC-002/1-1995
- 3 Otra _____
especifique
- 4 Ninguna

11. ¿Su establecimiento ha iniciado el proceso para la obtención de alguna certificación de calidad?

- 1 Sí _____
especifique
- 2 No

12. ¿Se aplica algún tipo de control de calidad en su establecimiento?

1 Si 2 No → *pase a 16*

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

1

2

3

4

1

2

Tipo de certificación

13. ¿En que parte del proceso se lleva a cabo?

- 1 A lo largo de todo el proceso
- 2 Sólo en determinadas partes del proceso
- 3 Sólo al final del proceso

14. ¿Cómo se lleva a cabo el control de calidad?

- 1 Totalmente visual
- 2 Parte visual y parte instrumental
- 3 Totalmente instrumental

15. ¿Se inspecciona toda la producción?

- 1 Sí
- 2 Sólo a una muestra aleatoria o a ciertos lotes

16. A partir de 1999, ¿Adquirió algún tipo de maquinaria y/o equipo?

- 1 Si
- 2 No → **pase a 24**

17. ¿Qué tipo de maquinaria y/o equipo adquirió **principalmente** el establecimiento para llevar a cabo el proceso productivo?

- 1 Equipo manual
- 2 Equipo automático
- 3 Máquinas herramientas
- 4 Máquinas herramientas de control numérico
- 5 Máquinas herramientas de control numérico computarizadas
- 6 Robots

18. Indique el **principal** país de origen de la maquinaria y/o equipo.

País

19. ¿En que condiciones adquirió la maquinaria y/o equipo?

- 1 Nueva
- 2 Usada

20. Indique cuáles han sido los efectos provocados por la introducción de la maquinaria y/o equipo. Adicionalmente señale el **principal**.

- 01 Cambio en la organización del trabajo
- 02 Cambio en el proceso productivo
- 03 Aumento en la gama de productos
- 04 Aumento en la escala de producción
- 05 Mejora de la calidad de los productos
- 06 Reducción de costos laborales
- 07 Uso más eficiente de insumos
- 08 Aumento de la productividad
- 09 Otro _____

especifique

- 10 Ninguno

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

País

Efecto principal:

21. La introducción de la maquinaria y/o equipo ¿Cómo se reflejó en los trabajadores bajo los siguientes aspectos?

	Aumentó	No cambió	Disminuyó
1 Número de tareas individuales	(1)	(2)	(3)
2 Necesidad de conocimiento y/o habilidad técnica	(1)	(2)	(3)
3 Autonomía y/o responsabilidad	(1)	(2)	(3)

22. ¿La introducción de maquinaria y/o equipo modificó la cantidad de personal ocupado?

1 Si 2 No \longrightarrow *pase a 25*

23. Indique los puestos u ocupaciones que han sido afectados o beneficiados.

- 1 Puesto en el que disminuyó en mayor medida el personal ocupado

- 2 Puesto en el que aumentó en mayor medida el personal ocupado

- 3 Puesto que desapareció más recientemente

- 4 Puesto de más reciente creación

pase a 25

24. ¿Cuál fue el **principal** motivo por el cual no adquirió maquinaria y/o equipo para llevar a cabo el proceso productivo?

- 1 Porque no lo necesitó
- 2 Falta de financiamiento
- 3 Problemas de importación
- 4 Resistencia del sindicato
- 5 Otro _____
especifique

25. La forma **principal** en que se realiza el mantenimiento de su maquinaria y/o equipo es:

(1) Correctiva (2) Preventiva (3) Predictiva (4) Ninguna

26. A partir de 1999 ¿El establecimiento ha realizado investigación y/o desarrollo tecnológico?

1 Sí \longrightarrow *pase a 29*
2 No

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

1

2

3

1

2

3

4

32. Cuando el establecimiento selecciona personal para contratación ¿Se tiene alguna **preferencia por género?**

GÉNERO	Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
(1) Hombres	(1)	(1)	(1)	(1)
(2) Mujeres	(2)	(2)	(2)	(2)
(3) Indistinto	(3)	(3)	(3)	(3)
(4) No se contrata personal	(4)	(4)	(4)	(4)

Si la respuesta es (4) para todos los niveles ocupacionales pase a 37

33. ¿Cuál es el motivo **principal** para preferir hombres o mujeres para puestos de ...?

	Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
01 Trabajo pesado	(01)	(01)	(01)	(01)
02 Menor ausentismo	(02)	(02)	(02)	(02)
03 Habilidades específicas	(03)	(03)	(03)	(03)
04 Mayor productividad	(04)	(04)	(04)	(04)
05 Mayor adaptabilidad	(05)	(05)	(05)	(05)
06 Mayor control	(06)	(06)	(06)	(06)
07 Menor rotación externa de personal	(07)	(07)	(07)	(07)
08 No se tiene preferencia	(08)	(08)	(08)	(08)
09 No contrata personal	(09)	(09)	(09)	(09)
10 Otro	(10)	(10)	(10)	(10)

especifique

34. Cuando el establecimiento selecciona personal para contratación ¿Se tiene alguna **preferencia por la edad?**

EDAD	Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
1 14-17	(1)	(1)	(1)	(1)
2 18-25	(2)	(2)	(2)	(2)
3 26-35	(3)	(3)	(3)	(3)
4 36-45	(4)	(4)	(4)	(4)
5 46 y más	(5)	(5)	(5)	(5)
6 Indistinta	(6)	(6)	(6)	(6)
7 No contrata personal	(7)	(7)	(7)	(7)

35. Cuando el establecimiento selecciona personal para contratación ¿Se tiene alguna **preferencia por el nivel educativo?**

ESCOLARIDAD	Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
1 Sin escolaridad	(1)	(1)	(1)	(1)
2 Primaria completa	(2)	(2)	(2)	(2)
3 Secundaria completa	(3)	(3)	(3)	(3)
4 Bachillerato completo	(4)	(4)	(4)	(4)
5 Licenciatura	(5)	(5)	(5)	(5)
6 Posgrado	(6)	(6)	(6)	(6)
7 Indistinta	(7)	(7)	(7)	(7)
8 No contrata personal	(8)	(8)	(8)	(8)

36. Cuando el establecimiento selecciona personal para contratación, la **preferencia en el tipo de contratación** es:

	Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
1 Permanente	(1)	(1)	(1)	(1)
2 Eventual	(2)	(2)	(2)	(2)
3 Indistinto	(3)	(3)	(3)	(3)

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

Dir. Emp. O. Es. O. Gr.

37.. Cuando requiere cubrir una plaza vacante ¿Qué vínculo utiliza **preferentemente**?

- 1 Servicio Nacional o Estatal de Empleo
- 2 A través del sindicato
- 3 Agencia de colocación
- 4 Anuncio en el periódico
- 5 Anuncio en la misma empresa
- 6 Bolsa de trabajo de escuelas
- 7 Otro _____
especifique

38 Si a partir de 1999 en el establecimiento se ha contratado a personal eventual, por horas, por honorarios y/o personal subcontratado, indique cuál ha sido la **principal** razón para ello.

	PERSONAL			
	Eventual	Por horas	Por honorarios	Subcontratado
01 Cambios en la demanda del producto	(01)	(01)	(01)	(01)
02 Mejor control de este tipo de personal	(02)	(02)	(02)	(02)
03 Salarios y prestaciones más bajos	(03)	(03)	(03)	(03)
04 Horarios flexibles	(04)	(04)	(04)	(04)
05 Pueden ser rotados de puesto más fácilmente	(05)	(05)	(05)	(05)
06 Capacitación de personal para vacantes en puestos de base	(06)	(06)	(06)	(06)
07 Habilidades específicas	(07)	(07)	(07)	(07)
08 Estimula el rendimiento de los trabajadores de planta	(08)	(08)	(08)	(08)
09 Mejor calidad del trabajo	(09)	(09)	(09)	(09)
10 Mayor productividad	(10)	(10)	(10)	(10)
11 Cubrir temporalmente a trabajadores de planta	(11)	(11)	(11)	(11)
12 Ampliación y/o adecuación de la planta	(12)	(12)	(12)	(12)
13 Otra _____ <i>especifique</i>	(13)	(13)	(13)	(13)
14 No contrató este tipo de personal	(14)	(14)	(14)	(14)

VI. REMUNERACIONES

39. De enero de 1999 a la fecha, el número de categorías salariales para trabajadores del área de producción:

- (1) Aumentó (2) No cambió (3) Disminuyó

40. De enero de 1999 a la fecha, la diferencia entre el salario diario de la categoría más alta y la más baja para los trabajadores en producción:

- (1) Aumentó (2) No cambió (3) Disminuyó

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

PERSONAL

Eventual

Por horas

Por honorarios

Subcontratado

47. Indique por nivel ocupacional el **principal** contenido de los cursos de capacitación impartidos durante el año 2000.

		Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
01	Manejos de materiales, herramientas, equipo y/o maquinaria	(01)	(01)	(01)	(01)
02	Reparación de herramientas, equipo y/o maquinaria	(02)	(02)	(02)	(02)
03	Motivación	(03)	(03)	(03)	(03)
04	Aspectos administrativos, contables y/o fiscales	(04)	(04)	(04)	(04)
05	Seguridad e higiene	(05)	(05)	(05)	(05)
06	Control de calidad	(06)	(06)	(06)	(06)
07	Operación de computadoras	(07)	(07)	(07)	(07)
08	Otro	(08)	(08)	(08)	(08)

especifique

09	No recibió capacitación	(09)	(09)	(09)	(09)
10	No existe este nivel ocupacional	(10)	(10)	(10)	(10)

48. ¿Cuál ha sido el **principal** resultado de la capacitación impartida?

		Directivos	Empleados	Obreros especializados	Obreros generales
1	Aumentó la productividad	(1)	(1)	(1)	(1)
2	Mejóro la calidad de la producción	(2)	(2)	(2)	(2)
3	Mejóro las relaciones entre el personal	(3)	(3)	(3)	(3)
4	Mayor involucramiento del personal con el establecimiento	(4)	(4)	(4)	(4)
5	Renuncias por mejor oferta de trabajo	(5)	(5)	(5)	(5)
6	Otro	(6)	(6)	(6)	(6)

especifique

7	Ninguno	(7)	(7)	(7)	(7)
8	No recibió capacitación	(8)	(8)	(8)	(8)
9	No existe este nivel ocupacional	(9)	(9)	(9)	(9)

49. Si recurrió a agentes externos para llevar a cabo la capacitación, ¿Cuál fue la razón **principal**?

- 1 No contaba con el personal adecuado para capacitar
- 2 Menor costo de la capacitación
- 3 Es un centro especializado
- 4 Otra _____

especifique

- 5 No recurrió a agentes externos → **pase a 51**

50. ¿A qué tipo de agente capacitador externo se recurrió **principalmente**?

- 1 Centros públicos de capacitación para el trabajo
- 2 Universidades o tecnológicos públicos
- 3 Universidades o tecnológicos privados
- 4 Empresas privadas
- 5 Centros de la cámara a la que está afiliado el establecimiento
- 6 Instructor por su cuenta
- 7 Proveedor de equipo
- 8 Otro _____

especifique

51. ¿Se utilizó material didáctico para la capacitación?

(1) Sí (2) No

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

Dir.

Emp.

O. Es.

O. Gr.

Dir.

Emp.

O. Es.

O. Gr.

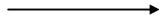
52. ¿Se evaluaron los resultados de la capacitación?

(1) Sí (2) No

53. Los trabajadores que cumplieron satisfactoriamente con los cursos de capacitación, ¿Recibieron constancia?

1 Sí

2 No



pase 55

54. ¿Quién avaló dicha constancia?

1 SEP

2 STPS

3 Cámaras industriales

4 Sólo la institución que impartió el curso

5 La misma empresa

6 Otra

_____ *especifique*

55. Si en el año 2000 recibió apoyo de programas de capacitación para el trabajo, indique la(s) institución(es) a la(s) que acudió.

01 STPS

02 SEP

03 NAFINSA

04 SECOFI

05 Cámara a la que está afiliado el establecimiento

06 Universidades públicas

07 Universidades privadas

08 Otra

_____ *especifique*

09 Solicitó pero no recibió el apoyo

10 No solicitó apoyo

pase 57

56. ¿Cuál fue la **principal** causa por la que no ofreció capacitación durante el año 2000?

1 No la consideró necesaria en dicho período

2 Costo elevado

3 Interrumpe la producción

4 Renuncia el personal capacitado por mejor oferta de trabajo

5 Exigencias salariales

6 No encontró capacitador conforme a sus necesidades

7 Otra

_____ *especifique*

57. ¿Conoce usted los programas de apoyo que ofrecen las instituciones públicas y/o privadas en materia de capacitación y asistencia técnica encaminados a mejorar su competitividad?

1 Sí

2 No

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

58. De los siguientes programas de apoyo que ofrecen las instituciones públicas y/o privadas, indique cuáles conoce, si su empresa participa o participó en alguno, el año en que inició dicha participación y de que forma participó.

Nombre del Programa	Dependencia	Conocimiento		Participación		Año de		Forma de Particip.
		Si	No	Actual	Anterior	No	Inicio	
01 CONOCER	STPS-SEP	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
02 CIMO	STPS	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
03 COMPITE	SE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
04 CRECE	SE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
05 FIDECAP	SE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
06 FAMPYME	SE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
07 MEX-EX	BANCOMEXT	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
08 PATCI	BANCOMEXT	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
09 PMT	CONACYT	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
10 PCI	CONACYT	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
11 PAIDEC	CONACYT	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____
12 OTRO		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	_____	_____

_____ *Mencione la institución que lo ofrece*

_____ *Mencione el nombre del programa*

Nombre del Programa

- 1 CONOCER Consejo de Normalización y Certificación
- 2 CIMO Calidad Integral y Modernización
- 3 COMPITE Comisión Nacional de Productividad e Innovación Tecnológica
- 4 CRECE Centro Regional para la Competitividad Empresarial
- 5 FIDECAP Fondo para la Integración de las Cadenas Productivas
- 6 FAMPYME Fondo de Apoyo para las Micro, Pequeña y Mediana Empresa
- 7 MEX-EX México Exporta
- 8 PATCI Programa de Asistencia Técnica y Campaña de Imagen
- 9 PMT Programa de Modernización Tecnológica
- 10 PCI Programa de Conocimiento e Innovación
- 11 PAIDEC Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación y Desarrollo Conjunto

Forma de participación

- 01 Capacitación
- 02 Asistencia técnica
- 03 Consultoría y/o asesoría
- 04 Financiamiento
- 05 Banco de información
- 06 Certificaciones de calidad ó ambiental
- 07 Desarrollo de proyectos
- 08 Mejora de procesos
- 09 Subsidios
- 10 Exportaciones
- 11 Importaciones
- 12 Otra _____
especifique

VIII. SEGURIDAD E HIGIENE

59. ¿Existe en el establecimiento Comisión de Seguridad e Higiene?

(1) Sí (2) No

(USO EXCLUSIVO DE LA D.G.E.)

Conocim.	Particip.	Año de		Forma de
		inicio		
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60. ¿En el establecimiento opera un programa preventivo de Seguridad e Higiene, debidamente documentado?

(1) Sí (2) No

61. ¿Con qué frecuencia se realizan recorridos para detectar agentes o situaciones que pongan en peligro la salud de los trabajadores?

- 1 Mensualmente
- 2 Trimestralmente
- 3 Semestralmente
- 4 Anualmente
- 5 Otra _____
especifique

6 No se realizan recorridos → *pase a 63*

62. Una vez detectados los agentes o posibles causas de riesgo ¿Se llevan a cabo acciones preventivas y/o correctivas?

(1) Sí (2) No

63. ¿Cuál fue la **principal** causa de la ocurrencia de riesgos de trabajo en los últimos tres años?

- 1 No ocurrieron riesgos → *Termine la entrevista*
- 2 Operación inadecuada de la maquinaria y/o equipo
- 3 Uso incorrecto de sustancias peligrosas
- 4 Se trabajó sin equipo de protección
- 5 Distracción del trabajador
- 6 Maquinaria y/o equipo en malas condiciones
- 7 Edificios y/o construcciones en mal estado
- 8 Inhalación de sustancias tóxicas
- 9 Otro _____
especifique

64. Indique si reportó la ocurrencia de riesgos de trabajo ante las siguientes autoridades:

	Si	No
1 STPS	(1)	(2)
2 IMSS	(1)	(2)
3 ISSSTE	(1)	(2)
4 PEMEX	(1)	(2)
5 Otra	(1)	(2)

_____ *especifique*

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

