

ENCUESTA PARA EL SECTOR DE OFICINAS Y DESPACHOS DE MADRID

Para poder tabular los resultados de esta encuesta te pedimos que cumplimentes los datos de las siguientes casillas marcando la casilla del lado de tu respuesta - con una X-. Esta encuesta tiene una finalidad de estudio estadístico, por lo que es confidencial y no formará parte de ningún fichero relacionado con datos personales

1.- Datos demográficos

Hombre Mujer

Afiliación a CCOO: Sí No

1.1 Edad:

Menos de 26 Entre 26 y 35 Entre 36 y 45 Entre 46 y 55 Más de 55

1.2 Estudios que has finalizado:

Básicos Secundarios
 Formación profesional: 1er Grado 2º Grado
 Estudios universitarios: Grado medio Superior Doctorado

1.3 Lugar de origen:

Estado español Otro país europeo Otros continentes

1.4 Estado civil:

Soltero/ soltera Casado/ casada Pareja de hecho Otros

1.5 ¿Tienes cargas familiares directas?

Sí No
 Hijos Padres Abuelos Pareja

1.6 ¿Tienes residencia?

Propia con hipoteca Propia sin hipoteca Alquiler

1.7 Antigüedad en la empresa y contratación:

Menos de un mes Entre 1 mes y 6 meses
 Hasta un año Más de un año Cuántos años:

1.8 ¿Venías de una ETT antes de entrar en esta empresa?

Sí No

¿Estabas en paro?

Sí No

1.9 ¿Qué tipo de contrato tienes?

A tiempo completo A tiempo parcial
 Indefinido Temporal por obra y servicio Temporal contrato formativo

1.10 Número de trabajadores en la empresa donde trabajas:

1.11 Categoría profesional que ostentas:

2.- Salario

2.1 Salario bruto mensual:

Menos 600 € De 601-800 € De 801-1.000 € De 1.001-1.200 €
 De 1.201-1.400 € De 1.401-1.600 € De 1.601-1.800€ Mas 1.801 €

2.2 Si tienes parte del salario en incentivos o salario variable: %

2.3 ¿Cobras tu nómina con regularidad a final de mes? Sí No

2.4 ¿Cuántas mensualidades percibes? 12 14 Más ¿Cuántas?

2.5 ¿Se corresponde tu categoría con las funciones que desarrollas? Sí No

2.6 ¿Hay diferencias salariales entre trabajadores de la misma categoría profesional y/ o que realizan las mismas funciones? Sí No

2.7 ¿Disfrutas de algún beneficio social, plan de ayuda para hijos, Ticket comida, estudios, festivos, descuentos en comercios, etc.? Sí No

¿Cuáles? _____

2.8 ¿Qué medida te parecería más adecuada para realizar los aumentos salariales?

3.- Jornada y Horario

3.1 Número de horas semanales de trabajo:

3.2 Horario: Continuo Partido Irregular

3.3 Si tu horario es continuo, ¿disfrutas de las pausas reglamentarias?

Sí (En una jornada de más de 6 horas: al menos 15' - seguidos - fraccionados) No

3.4 ¿En tu empresa se puede disfrutar de la reducción de jornada sin problemas? Sí No

3.5 ¿Haces jornada intensiva en verano? Sí No

3.5 ¿Trabajas los sábados? Sí No ¿Cuántos al mes?

3.6 Horas extraordinarias- Festivas:

Núm. de horas extras que realizas al mes:

¿Son voluntarias? Sí No a veces

¿Se retribuyen? Sí (en dinero - en tiempo libre) No

Importe de la hora extraordinaria: Dinero /Tiempo

¿Cómo vienen recogidas en la nómina? Como hora extra

Como otros conceptos

¿Trabajas Festivos? Sí No a veces

¿Son voluntarios? Sí No a veces

¿Se retribuyen? Sí (en dinero - en tiempo libre) No

Importe de la hora/ día Festivo: Dinero /Tiempo

¿Cómo vienen recogidas en la nómina? Como hora extra Como otros conceptos

3.7 ¿El calendario laboral se elabora cada año en tu empresa? Sí No

Participa la parte trabajadora en su confección? Sí No

3.8 Vacaciones:

¿En cuántos periodos las disfrutas? De una vez Fraccionadas

¿Negocias tú cuándo las haces, son de mutuo acuerdo? Sí No, son impuestas

¿Puedes coger días salteados de vacaciones? Sí No lo permiten

Tal como señala el convenio, ¿se confecciona el calendario de vacaciones anual en el mes de enero? Sí No

3.9 Permisos:

- ¿Tienes problemas para disfrutar de licencias por enfermedad propia o de familiares? Sí No
- ¿Crees que el convenio debería incluir días de asuntos propios? Sí No
- ¿Crees que el convenio debería contemplar la existencia de una bolsa de horas para el cuidado de hijos, familiares...? Sí No
- ¿Las parejas de hecho tienen el mismo reconocimiento que los matrimonios? Sí No
- Si haces una visita médica:
- ¿Debes aportar justificante? Sí No ¿Te hacen recuperar? Sí No
- Si estás en situación de incapacidad laboral, ¿te penaliza económicamente la empresa? Sí No

4.- Conciliación

- 4.1 ¿Tienes dificultad para solicitar permisos por enfermedad de familiares, cuidado de hijos, excedencias, reducciones horarias por exámenes, etc.? Sí No
- 4.2 ¿Tienes dificultad para disfrutarlos? Sí No
- 4.3 ¿En tu empresa se puede disfrutar del permiso de lactancia acumulado, como contempla ahora la Ley de Igualdad? Sí No
- 4.4 ¿En tu empresa se está trabajando en algún plan de Igualdad? Sí No

5.- Salud Laboral

- 5.1 ¿Es correcta la adecuación de tu puesto de trabajo? (Espacio, luz, mobiliario, etc...) Sí No
- 5.2 ¿En tu empresa se ha hecho alguna vez evaluación de riesgos laborales? (psicosociales, ergonómicos,..) Sí No ¿Conoces los resultados? Sí No
- 5.3 ¿En tu empresa se hace el reconocimiento médico anual a los trabajadores? Sí No
- 5.4 ¿Hay un botiquín a disposición de los trabajadores/ as? Sí No
- 5.5 ¿En caso de accidente durante la jornada laboral o *in itinere*, sabes a qué mutua debes ir? Sí No
- 5.6 ¿Existe plan de prevención de riesgos en tu empresa? Sí No
- 5.7 ¿Hay nombrado un delegado/ a de prevención? Sí No
- 5.8 ¿Tienes conocimiento de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales? Sí No
- 5.9 ¿Conoces el plan de evacuación que la empresa está obligada a tener y debe exponer en lugar visible? Sí No
- 5.10 De tu situación laboral, ¿qué tema es el que más te preocupa?

6.- Formación y promoción

- 6.1 ¿Hay promociones en la empresa? Sí No
- 6.2 ¿Tienes en la empresa posibilidades reales de promoción? Sí No
- 6.3 ¿Son objetivas las pruebas de promoción interna? Sí No
- 6.4 ¿En la empresa hay un sistema de revisión/ actualización de categorías? Sí No
- 6.5 ¿Se valora la capacidad profesional? Sí No
- 6.6 ¿Estarías interesado/ da en realizar cursos de formación gratuitos? Sí No
- ¿Has tenido acceso a algún curso? Sí No

¿Cuáles? _____

- 6.7 ¿La empresa favorece la participación en cursos de formación profesional? Sí No
- Dentro de la empresa Fuera de la empresa

- 6.8 ¿Te gusta el trabajo que haces? Sí No

- 6.7 ¿Vas motivado/ motivada al trabajo? Sí No

Si la respuesta es NO. ¿Qué te motivaría? _____

7.- Convenio Colectivo y Representación de trabajadores/ as

- 7.1 ¿Conoces tu Convenio Colectivo? Sí No

- 7.2 ¿Las subidas salariales y/ o de Convenio son reales o sigues percibiendo lo mismo?
Sí No

- 7.3 ¿Tienes acuerdos firmados que mejoran el Convenio Colectivo? Sí No

¿Cuáles? _____

- 7.4 ¿Tienes en la empresa representantes de los trabajadores? Sí No
- (Delegados/ delegadas de personal o comité de empresa)

¿De qué sindicato son? _____

- 7.5 ¿Qué temas consideras que se deberían priorizar en la negociación del próximo convenio colectivo del sector?

Enumera los temas de 1 a 10 según prioridades. (1 máxima prioridad / 10 menor prioridad)

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Salario | <input type="checkbox"/> | Complementos por IT | <input type="checkbox"/> |
| Horas de licencia personal | <input type="checkbox"/> | Categorías profesionales..... | <input type="checkbox"/> |
| Favorecer la formación | <input type="checkbox"/> | Parejas de Hecho en los permisos..... | <input type="checkbox"/> |
| Bolsa horaria por temas de salud... | <input type="checkbox"/> | Permisos por estudios..... | <input type="checkbox"/> |

¿Qué añadirías? _____

UNA VEZ RELLANADA LA ENCUESTA, PUEDES ENTREGARLA A TUS REPRESENTANTES DE COMFIA-CCOO O ENVIAR LA DIRECTAMENTE A LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA oficinasmad@comfia.ccoo.es