



**CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO Y EMPLEO PARA ESTUDIO DE PATOLOGÍA
MENTAL LABORAL**

Fecha: _____

Estimado Empleador,

Conforme las exigencias de la Circular 3167/2015 de la Superintendencia de Seguridad Social, el proceso de estudio de enfermedad profesional del empleado de su empresa Sr/Sra. _____ RUT _____ requiere nos entregue completada la siguiente lista referida a la situación contractual y de empleo del trabajador de su empresa.

Favor, complete cada campo según lo requerido y adjunte el/los documentos verificadores de cada punto solicitado. Muchas gracias.

Indicador	Respuesta empresa	Evidencia (X)	
		SI	NO
1. Nombre del trabajador			
2. Antigüedad laboral			
3. Cargo y antigüedad en el actual puesto			
4. Definición de funciones			
5. Última calificación del desempeño			
6. Capacitaciones último año			
7. Horario de trabajo			
8. Horas extras últimos 6 meses			

Se recomienda que este cuestionario sea contestado por el área de recursos humanos de la empresa. Entregue este documento y sus anexos de respaldo al Psicólogo que realizará el Estudio de Puesto de Trabajo en su empresa (Puede adjuntar sus documentos en papel o formato digital).



9. Sobrecarga laboral últimos 6 meses			
10. Cambios en funciones últimos 6 meses o reducción atribuciones del cargo; si existieron, describa modificaciones y motivos			
11. Cambios puesto de trabajo últimos 6 meses			
12. Cambios remuneraciones últimos 6 meses. Razones y montos			
13. Cambios o suspensión del acceso a plataformas electrónicas (internet, intranet, claves, correos electrónicos, telefonía). Razones			

Se recomienda que este cuestionario sea contestado por el área de recursos humanos de la empresa. Entregue este documento y sus anexos de respaldo al Psicólogo que realizará el Estudio de Puesto de Trabajo en su empresa (Puede adjuntar sus documentos en papel o formato digital).



14. Descripción estructura jerárquica			
15. Relaciones interpersonales con jefaturas y subalternos			
16. Modificaciones último contrato			
17. Licencias médicas últimos 2 años (fechas y duración)			
18. Uso efectivo de los últimos períodos de vacaciones (fecha y duración)			
19. Resultados de la evaluación de riesgos psicosociales en el trabajo (Aplicación de SUSESO-ISTAS)			
20. Otros antecedentes que la empresa considere de importancia			

Se recomienda que este cuestionario sea contestado por el área de recursos humanos de la empresa. Entregue este documento y sus anexos de respaldo al Psicólogo que realizará el Estudio de Puesto de Trabajo en su empresa (Puede adjuntar sus documentos en papel o formato digital).