

Guia de Acesso ao Formulário Psicossocial

Plataforma SOC

Siga o passo a passo para que seus colaboradores acessem e preencham o Questionário Psicossocial:

1º Passo: Recebimento do E-mail de Confirmação

A empresa receberá um e-mail contendo o link de confirmação de cadastro.

→ Para que serve esse link?

O link de confirmação é utilizado para validar a identidade do funcionário e permitir o acesso seguro ao Questionário Psicossocial.

2º Passo: Divulgação do Link

A empresa deve repassar o link aos seus colaboradores.

✓ Importante: Incentivar todos a acessarem e preencherem o formulário dentro do prazo estipulado.

3º Passo: Confirmação de dados

Ao acessar o link, o colaborador será direcionado à página de **confirmação de dados**.

🔗 Para prosseguir, ele deverá confirmar seus dados (CPF, RG, data de nascimento e mês/ano de admissão).

4º Passo: Preenchimento do Questionário

Após a confirmação dos dados, o colaborador será redirecionado para a página do Questionário Psicossocial, basta responder às **35 perguntas** do formulário e clicar em **Enviar**.

✓ **Pronto!**

O Questionário Psicossocial estará enviado com sucesso, contribuindo para a análise dos fatores de risco psicossociais da sua empresa.

3º Passo – Confirmação dos dados:

<p>Informe seu CPF</p> <p>Informe seu CPF</p> <p>PRÓXIMO</p>	<p>Pergunta 1 de 3</p> <p>Qual a sua data de nascimento?</p> <p>12/08/2003</p> <p>08/08/2003</p> <p>17/08/2003</p> <p>13/08/2003</p> <p>PRÓXIMO</p>
<p>Pergunta 2 de 3</p> <p>Qual o seu RG?</p> <p>212143116</p> <p>543291082</p> <p>358166275</p> <p>345126886</p> <p>PRÓXIMO</p>	<p>Pergunta 3 de 3</p> <p>Qual o mês e ano da sua admissão na empresa?</p> <p>janho/2023</p> <p>junho/2024</p> <p>setembro/2025</p> <p>setembro/2024</p> <p>CONCLUIR</p>

4º Passo – Preenchimento do Questionário:

Preenchimento do funcionário

Psicossocial 2025 - Doctor's Saúde e Segurança no Trabalho.

Avaliação de Bem-Estar no Trabalho | Metodologia - HSE-IT

Tenho clareza sobre o que se espera do meu trabalho.

- ☐ Nunca
- ☐ Raramente
- ☐ Às vezes
- ☐ Frequentemente
- ☐ Sempre

☒ Autorizo e estou ciente de que os dados fornecidos serão coletados e acessados apenas por profissionais habilitados do meu empregador. Garantindo o sigilo dos dados em conformidade com as leis vigentes, a minha privacidade e segurança.

Enviar