



**Id:**

**Edad:**  **Sexo:**  **Fecha de aplicación:**

**Baremo:**

**Responsable de la aplicación:**

**ÍNDICES**

**PD** **Pc**

TOTAL SQT

**ESCALAS**

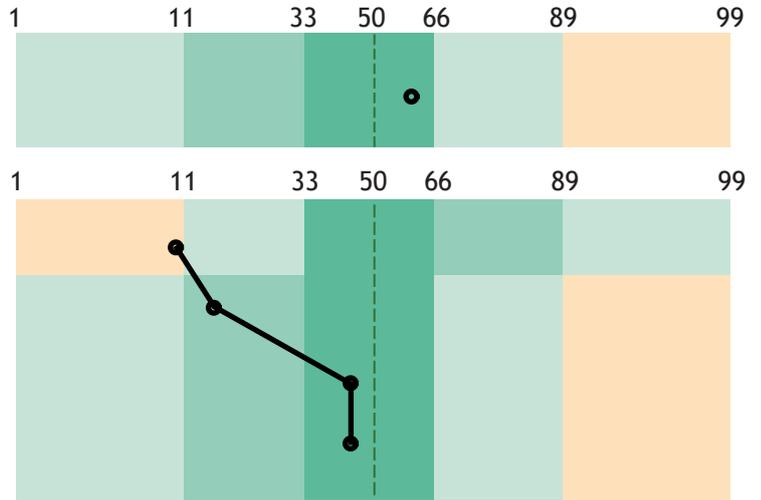
**PD** **Pc**

Ilusión por el trabajo **It**

Desgaste psíquico **Dp**

Indolencia **In**

Culpa **C**



Caso Ilustrativo no presenta síntomas muy elevados o críticos del Síndrome de quemarse en el trabajo (SQT).

Nota Pc: (percentil), escala ordinal.