

Work

¿Trabajaba antes del COVID-19?

- Sí, tiempo completo
- Sí, medio tiempo
- Era autoempleado, tiempo completo
- Era autoempleado, medio tiempo
- No

¿Necesité/necesito acomodar o reducir mi horario laboral debido a mis síntomas persistentes?

- Sí, tuve que reducir mis horas (trabajando presencialmente)
- Sí, tuve que reducir mis horas (trabajando remotamente).
- Sí, tuve que renunciar o me despidieron
- No, he sido capaz de seguir trabajando normal.
- Otros, por favor describir.