



ENCUESTA PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO INSCRITOS EN CARRERA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS EN LA S.E.D. 2010

1. DATOS PERSONALES

Puesto de trabajo en la SED :
Nombre del funcionario :
Documento de identidad :
Estado Civil: Ciudad de nacimiento:
Fecha de nacimiento: Edad:
Cargo que desempeña: Tiempo de servicio en la SED:
Tiempo de servicio en el actual puesto de trabajo:
Domicilio actual: Teléfono:

2. EVALUACIÓN PROGRAMA DE BIENESTAR 2009

¿Cómo calificaría el programa de Bienestar Social del año 2008, en el cual participó usted o algún miembro de su familia?

Table with 8 columns: ACTIVIDAD, BUENO, REGULAR, MALO, ACTIVIDAD, BUENO, REGULAR, MALO. Rows include activities like Ajedrez, Natación, Sistemas, etc.

2.1 Si en alguna actividad señaló la casilla MALO diga la(s) razón (es):

Horizontal line for writing reasons.

DIAGNOSTICO BIENESTAR SOCIAL 2010

3. RED SOCIAL INTERNA Y EXTERNA

3.1 CLIMA LABORAL:

3.1.1 Cómo son sus relaciones interpersonales con jefes y compañeros?. Describa:

Horizontal line for describing interpersonal relationships.

3.1.2 Tiene amigos en la institución donde trabaja actualmente?,¿Cómo han influido en su desempeño laboral:

Horizontal line for describing influence of friends.

3.1.3 Tiene algún tipo de dificultad con algún compañero en la institución donde trabaja actualmente?. ¿Cómo ha influido esta situación en su desempeño laboral?:

Horizontal line for describing difficulties with colleagues.

3.1.4 Le gustaría que en su sitio de trabajo se realizara algún tipo de actividad para el mejoramiento del Clima Laboral?, ¿ diga cual?

Horizontal line for suggesting activities.

4. AMBITO SOCIAL

4.1 A qué dedica su tiempo libre?

Descanso [] Lectura [] Televisión [] Deporte [] Familia [] Gremio o Asociación [] Cultura [] Religión []

4.2. PARA EL FUNCIONARIO O UN MIEMBRO DE SU NUCLEO FAMILIAR (ESPOSA, PADRES A CARGO E HIJOS MENORES DE 18 AÑOS O MAYORES DISCAPACITADOS):

4.2.1 ¿Le gustaría hacer parte de alguna de las actividades que se relacionan a continuación, o a algún miembro de su grupo familiar?, señale uno con x:

ACTIVIDAD DEPORTIVA/RECREATIVA O CULTURAL	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA DESARROLLARLA	USTED O QUIEN DE SU NUCLEO FAMILIAR DESARROLLARÍA LA ACTIVIDAD		
		NOMBRE	PARENTESCO	EDAD
Fútbol o Microfútbol				
Básquetbol				
Natación				
Softbol				
Ajedrez				
Grupo de Danza				
Grupo de Gaita				
Defensa Personal				
Patinaje				
Gimnasio				
Música				
Pintura				
Otro. Diga cual:				

4.2.2 ¿Le gustaría realizar algún curso de capacitación en artes y oficios, o a algún miembro de su grupo familiar?, señale uno con x:

ACTIVIDAD DE CAPACITACION EN ARTES Y OFICIOS				DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA DESARROLLARLA	USTED O QUIEN DE SU NUCLEO FAMILIAR DESARROLLARÍA LA ACTIVIDAD		
CURSO	X	CURSO	X		NOMBRE	PARENTESCO	EDAD
Sistemas		Arte Country					
Mantenimiento De Computadores		Cerámica					
Modistería		Marquetería					
Diseño de Modas		Bordado					
Belleza y Estética		Porcelanicrón					
Manejo de Alimentos		Lencería					
Panadería y Repostería		Curso de Ingles					

5. QUE SUGERENCIAS TIENE EN MATERIA DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA DE LA ENCUESTA: _____

OBSERVACION: LA LEY 909 SEÑALA QUE LOS FUNCIONARIOS EN CARRERA ADMINISTRATIVA TIENE DERECHO A GOZAR DE PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS, PERO YO: DEJO CONSTANCIA QUE TENGO ALGUNA DIFICULTAD PERSONAL PARA DISFRUTAR DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SED, RAZON POR LA CUAL SOLICITO NO SE ME TENGA EN CUENTA EN LA PROGRAMACION DE 2009.

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Proyectó: Yuni Girado – P.U. de Bienestar Social

Centro Plazoleta de Telecom, Edificio Mariscal. Teléfono (5) 6644113 Telefax (5) 6648000

Visite nuestra página Web: www.sedcartagena.gov.co
Cartagena - Colombia

Proyectó: Yuni Girado – P.U. de Bienestar Social

