



INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE
MODELO INTEGRADO DE LA PLANEACIÓN Y GESTIÓN
PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA (ATENCIÓN AL CIUDADANO)
ENCUESTA DE MEDICION DE LA SATISFACCION CIUDADANO- CLIENTE INTERNO

Código:
FOR- GA(AT) -003
 Versión: 01
 Vigente: **Pendiente**

Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.

Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad

En qué área o dependencia fue atendido?		Fecha (dd/mm/aa)	29/11/2022
-----------------------------------------	--	------------------	------------

CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD

Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

EQUIDAD Y GENERO

En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

CALIDAD DE VIDA LABORAL

Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL

Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES

Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

TRABAJO EN EQUIPO

En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO

En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me ánima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El castigo disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

Comentarios y Sugerencias:

Muchas gracias por su colaboración.



INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE
MODELO INTEGRADO DE LA PLANEACION Y GESTION
PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA (ATENCION AL CIUDADANO)
ENCUESTA DE MEDICION DE LA SATISFACCION CIUDADANO- CLIENTE INTERNO

Código:
FOR- GA(AT) -003
 Versión: 01
 Vigente: Pendiente

Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.

Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad.

En qué área o dependencia fue atendido? Gerencia. Fecha (dd/mm/aa) 27-12-2017

CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD

Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

EQUIDAD Y GENERO

En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input checked="" type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input checked="" type="checkbox"/>

CALIDAD DE VIDA LABORAL

Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL

Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES

Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN								
En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO								
En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO								
En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me ánima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El procedimiento disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Comentarios y Sugerencias:								

Muchas gracias por su colaboración.

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE		Código:					
	MODELO INTEGRADO DE LA PLANEACIÓN Y GESTIÓN		FOR- GA(AT) -003					
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA (ATENCIÓN ALCIUDADANO)		Versión: 01					
ENCUESTA DE MEDICION DE LA SATISFACCION CIUDADANO- CLIENTE INTERNO			Vigente: Pendiente					
Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.								
Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad.								
En qué área o dependencia fue atendido?		Fecha (dd/mm/aa)	27/12/22					
CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD								
Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
EQUIDAD Y GENERO								
En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
CALIDAD DE VIDA LABORAL								
Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL								
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES								
Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

TRABAJO EN EQUIPO

En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO

En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me ánima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El procedimiento disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

Comentarios y Sugerencias:

✍ Muchas gracias por su colaboración

	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE						Código:	
	MODELO INTEGRADO DE LA PLANEACIÓN Y GESTIÓN						FOR- GA(AT) -003	
	PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA (ATENCIÓN AL CIUDADANO)						Versión: 01	
	ENCUESTA DE MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN CIUDADANO- CLIENTE INTERNO						Vigente: Pendiente	
<p>Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.</p> <p>Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad.</p>								
En qué área o dependencia fue atendido?				Fecha (dd/mm/aa)		27/10/22		
CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD								
Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
EQUIDAD Y GENERO								
En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
CALIDAD DE VIDA LABORAL								
Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL								
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES								
Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN								
En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO								
En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO								
En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me ánima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El procedimiento disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Comentarios y Sugerencias:								

Muchas gracias por su colaboración.



**INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE
MODELO INTEGRADO DE LA PLANEACION Y GESTION
PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA (ATENCION AL CIUDADANO)
ENCUESTA DE MEDICION DE LA SATISFACCION CIUDADANO- CLIENTE INTERNO**

Código:
FOR- GA(AT) -003
Versión: 01
Vigente: Pendiente

Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.

Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad.

En qué área o dependencia fue atendido? Area Técnica Fecha (dd/mm/aa) 05/12/2022

CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD

Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

EQUIDAD Y GENERO

En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

CALIDAD DE VIDA LABORAL

Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL

Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES

Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

TRABAJO EN EQUIPO

En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO

En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me ánima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El castigo disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

Comentarios y Sugerencias:

Muchas gracias por su colaboración.

Cr



	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE IBAGUE	Código:
	MODELO INTEGRADO DE LA PLANEACION Y GESTION	FOR- GA(AT) -003
	PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA (ATENCION AL CIUDADANO)	Versión: 01
ENCUESTA DE MEDICION DE LA SATISFACCION CIUDADANO- CLIENTE INTERNO		Vigente: Pendiente

Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.

Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad.

En qué área o dependencia fue atendido?		Fecha (dd/mm/aa)	05/12/22
-----------------------------------------	--	------------------	----------

CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD

Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

EQUIDAD Y GENERO

En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

CALIDAD DE VIDA LABORAL

Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL

Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input type="checkbox"/>	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES

Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN								
En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO								
En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO								
En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me anima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El procedimiento disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Comentarios y Sugerencias:								

Muchas gracias por su colaboración.

Estimado Ciudadano: El presente cuestionario pretende conocer su grado de satisfacción respecto a los servicios prestados en la Entidad. Considerando que su opinión nos ayudará a mejorar nuestra gestión diaria, esperamos y le agradecemos sus opiniones y sugerencias.

Por favor marque con una "X" la respuesta con la que identifique el servicio prestado por la entidad.

En qué área o dependencia fue atendido?		Fecha (dd/mm/aa)	05/12/27
-----------------------------------------	--	------------------	----------

CONOCIMIENTO DE LA ENTIDAD

Me siento orgulloso de ser parte de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Participo activamente en la planeación de las actividades de la Entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Pongo en práctica los principios y valores institucionales, definidos en el Código de Integridad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

EQUIDAD Y GENERO

En la Entidad hay ausencia de situaciones de intimidación, Violencia, maltrato y Discriminación a hombre, Mujeres y los diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área el hostigamiento es inaceptable y sancionable	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se dan las oportunidades de ascenso y promoción sin distinción entre hombres, Mujeres, y diferentes Grupos de Valor	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Existen instalaciones adecuadas para las personas en condición de discapacidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

CALIDAD DE VIDA LABORAL

Cuento con los recursos necesarios para realizar mi trabajo eficientemente	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo tiene un ambiente físico seguro (ergonomía).	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Mi área de trabajo permanece ordenada y limpia	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo se efectúan oportunamente las actividades de mantenimiento que sean necesarias	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo no hay contaminación auditiva (ruido)	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
En mi área de trabajo la iluminación es la adecuada.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
7. Mi área de trabajo tiene suficiente ventilación	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

CAPACITACIÓN, MOTIVACIÓN Y DESARROLLO PERSONAL

Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Siento que estoy ubicado en el cargo que desempeño, de acuerdo con mis conocimientos y habilidades.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
La entidad me incentiva cuando alcanzo mis objetivos y metas	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Tengo las habilidades requeridas para realizar mi trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy satisfecho con las actividades de bienestar que se realizan en la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Supero las expectativas que mi jefe tiene, sobre mi desempeño	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Estoy dispuesto a hacer un esfuerzo extra cuando sea necesario por el bien de la entidad	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me siento motivado para trabajar por el mejoramiento de los procesos de trabajo.	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>
Me encuentro satisfecho con el trabajo que realizo	Muy Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Buena	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Mala	<input type="checkbox"/>

RELACIONES CON LOS COMPAÑEROS Y SUPERIORES

Mi jefe tiene los conocimientos y destrezas para dirigir el área	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe es coherente en sus argumentos y planteamientos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El trato que recibo de mi jefe es respetuoso.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe tiene en cuenta las sugerencias que le formulo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Recibo de mi jefe retroalimentación (observaciones) tanto de aspectos positivos como de aspectos negativos de mi trabajo	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi jefe me motiva y reconoce mi trabajo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>

COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN								
En mi área de trabajo se ha logrado un nivel de comunicación con mis compañeros de trabajo que facilita el logro de los resultados.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Me entero de lo que ocurre en mi entidad, más por comunicaciones oficiales que por comunicaciones informales.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Existe un nivel adecuado de comunicación entre las diferentes áreas de la entidad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
TRABAJO EN EQUIPO								
En mi área de trabajo se fomenta el trabajo en grupo.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Considero que las personas de los grupos en que he participado, aportan lo que se espera de ellas para la realización de las tareas.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi grupo trabaja con autonomía respecto de otros grupos.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
RECONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO								
En mi área de trabajo se reconoce y se recompensa a quien trabaja bien	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
En la Entidad se estimula la creatividad y la iniciativa de los servidores públicos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Mi ingreso económico recompensa adecuadamente mi esfuerzo y los resultados alcanzados	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Ante los retos difíciles, se me anima y estimula para alcanzarlos	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El nivel de exigencia de mis jefes o superiores inmediatos realmente fomenta la productividad	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
El procedimiento disciplinario es justo y adecuado para mantener el orden y control.	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Cuando se comete una falta, los jefes se dirigen a los empleados adecuadamente	Muy Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	Bueno	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Malo	<input type="checkbox"/>
Comentarios y Sugerencias:								

Muchas gracias por su colaboración.