|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***NOMBRE DEL FUNCIONARIO:*** | | | ***FECHA:*** | | | ***DD*** | ***MM*** | | | | ***AA*** |
| ***CARGO:*** | | | | | | | | | | | |
| *El presente instrumento tiene por finalidad recopilar información que permita evaluar el Programa de inducción, aplicado a todo el personal, con el fin de realizar los correctivos necesarios para el mejoramiento del mismo.*  *INSTRUCCIONES:*   1. *Lea el cuestionario detenidamente.* 2. *Marque con una equis (X) la respuesta que usted considere viable.* 3. *No deje pregunta sin responder.* | | | | | | | | | | | |
| ***CUESTIONARIO*** | | | | | | | | | | | |
| 1. ***AMBIENTE FISICO*** | ***CALIFICACION*** | | | | | | | | | | |
| ***EXCELENTE*** | | ***BUENO*** | | ***REGULAR*** | | | | ***DEFICIENTE*** | | |
| 1. *El espacio físico (Auditorio) donde se dictó la inducción fue:* |  | |  | |  | | | |  | | |
| 1. *La iluminación y el sonido de la sala fue:* |  | |  | |  | | | |  | | |
| 1. *El cumplimiento del horario fue:* |  | |  | |  | | | |  | | |
| 1. ***MATERIAL DE APOYO*** | ***CALIFICACION*** | | | | | | | | | | |
| ***EXCELENTE*** | | ***BUENO*** | | ***REGULAR*** | | | ***DEF ICIENTE*** | | | |
| 1. *Considera usted que la calidad de los documentos institucionales que recibió es:* |  | |  | |  | | |  | | | |
| 1. *Los medios audiovisuales utilizados fueron:* |  | |  | |  | | |  | | | |
| 1. *La presentación de la inducción le pareció:* |  | |  | |  | | |  | | | |
| 1. *Recibió el material didáctico impreso (Catálogo, folleto o carpeta) antes de la inducción?:* |  | |  | |  | | |  | | | |
| 1. ***DESENVOLVIMIENTO DEL FACILITADOR*** | ***CALIFICACION*** | | | | | | | | | | |
| ***EXCELENTE*** | | | ***BUENO*** | | ***REGULAR*** | | | | ***DEFICIENTE*** | |
| 1. *El dominio del tema por parte de los facilitadores fue:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *La explicación de los temas por parte de los facilitadores fue:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *El conocimiento del tema fue percibido como:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *Recibió la bienvenida por parte de su Jefe inmediato:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *El Jefe inmediato le presentó a sus compañeros de trabajo* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *Se le suministro la orientación, información y descripción necesaria para ocupar el cargo:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. ***CONTENIDO DEL PROGRAMA*** | ***CALIFICACION*** | | | | | | | | | | |
| ***EXCELENTE*** | | | ***BUENO*** | | ***REGULAR*** | | | | ***DEFICIENTE*** | |
| 1. *Se le suministró información general de la Empresa como: Historia, estructura, políticas, misión, visión, normas, mapa de procesos, procesos, usuarios, etc.:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *Se le informo acerca de sus bienes y derechos:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *Recibió material didáctico con información relativa a la empresa y sus beneficios:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. *Considera que todo el programa de Inducción, le proporciona aportes para desempeñar las labores que le sean encomendadas:* |  | | |  | |  | | | |  | |
| 1. ***GENERALES*** | | | | | | | | | | | |
| 1. *¿Qué aspectos positivos le dejo el programa?* | | | | | | | | | | | |
| 1. *¿Cuáles fueron los aspectos negativos?* | | | | | | | | | | | |
| 1. *Califique el programa de inducción:* | | ***EXCELENTE*** | | ***BUENO*** | | ***REGULAR*** | | | | ***DEFICIENTE*** | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| ***COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS:*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |