

IMPLEMENTACIÓN ÁREA DE BIENESTAR LABORAL EMPRESA SOPORTE LÓGICO

Anexos

Instrumento de recolección de datos; (Encuesta).

ENCUESTA DE SATISFACI3N BIENESTAR LABORAL SOPORTE LOGICO					
Nombre				Cedula	
Area				Cargo	
1. Sabe usted, ¿qué es un programa de bienestar laboral?					
SI	<input type="checkbox"/>				
NO	<input type="checkbox"/>				
2. ¿Cuáles de los siguientes beneficios le gustaría que la empresa implementara en el programa de bienestar laboral?					
A.Recreativos y vacacionales	<input type="checkbox"/>				
B.Artisticos y culturales	<input type="checkbox"/>				
C.Promocion y presencion en salud	<input type="checkbox"/>				
D.vivienda	<input type="checkbox"/>				
E.Deportivo	<input type="checkbox"/>				
F.Todas las Anteriores	<input type="checkbox"/>				
3: ¿Le gustaría que su familia hiciera parte de estas actividades?					
SI	<input type="checkbox"/>				
NO	<input type="checkbox"/>				
4.¿Su remuneración satisface sus necesidades?					
A.Nunca	<input type="checkbox"/>				
B.Casi Nunca	<input type="checkbox"/>				
C.Algunas Veces	<input type="checkbox"/>				
D.Casi Siempre	<input type="checkbox"/>				
E.Siempre	<input type="checkbox"/>				
5: ¿Le gustaría que se realicen programas de reconocimiento por su labor en la empresa?					
SI	<input type="checkbox"/>				
NO	<input type="checkbox"/>				
6: Al implementar el programa de bienestar laboral, ¿cree usted que mejoraría su desempeño y compromiso con la compañía?					
SI	<input type="checkbox"/>				
NO	<input type="checkbox"/>				
IGUAL	<input type="checkbox"/>				
7: ¿Me siento orgulloso de pertenecer a la familia Soporte Lógico?					
A.Nunca	<input type="checkbox"/>				
B.Casi nunca	<input type="checkbox"/>				
C.Algunas Veces	<input type="checkbox"/>				
D.Casi Siempre	<input type="checkbox"/>				
E.Siempre	<input type="checkbox"/>				
8. ¿La empresa brinda actualmente programas de capacitación permanente?					
A.Nunca	<input type="checkbox"/>				
B.Casi nunca	<input type="checkbox"/>				
C.Algunas Veces	<input type="checkbox"/>				
D.Casi Siempre	<input type="checkbox"/>				
E.Siempre	<input type="checkbox"/>				
9. De acuerdo a su punto de vista, ¿cuál sería la causa del alto índice de deserción de personal en la compañía?					
A.Carga Laboral	<input type="checkbox"/>				
B.Horario Laboral	<input type="checkbox"/>				
C.Jefes Autoritarios	<input type="checkbox"/>				
D.Remuneracion	<input type="checkbox"/>				
E.Todas las Anteriores	<input type="checkbox"/>				
10. ¿Qué incentivos le gustaría recibir del programa de bienestar laboral?					
A. Capacitaciones	<input type="checkbox"/>				
B. Educacion	<input type="checkbox"/>				
C. Jornada Recreativa y/o torneos deportivos	<input type="checkbox"/>				
D.Días de compensacion	<input type="checkbox"/>				
11. ¿Le gustaría que se realicen programas de reconocimiento por su labora en la empresa?					
SI	<input type="checkbox"/>				
NO	<input type="checkbox"/>				

Nota: (2022)