

Nombre del Documento: <b>CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PERSONAL</b>		Código: FO-6.4-AT-01	 Consejo Nacional de Fomento Educativo
		Revisión: 3	
Fecha de elaboración: 8 de Abril de 2008	Fecha de Autorización: 13 de mayo de 2008		

Fecha: \_\_\_\_\_

Departamento al que pertenece: Servicios administrativos  Información y Apoyo Logístico  Programas Educativos

Empleado en: Oficinas de la delegación  Coordinación Regional  Relación con Conafe: Empleado  Figura Docente

### INSTRUCCIONES DE LLENADO

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Conteste con lápiz marcando con una X dentro del recuadro correspondiente a la columna que mejor describa lo que usted piensa, usando para ello el siguiente criterio:
  - 4 = Completamente de acuerdo con el planteamiento.
  - 3 = Parcialmente **de acuerdo** con el planteamiento.
  - 2 = Con igual número de razones para estar de acuerdo como en desacuerdo con el planteamiento.
  - 1 = Parcialmente **en desacuerdo** con el planteamiento.
  - 0 = Completamente en desacuerdo con el planteamiento
- Si necesita especificar cuales son las razones que tiene para contestar alguno de los planteamientos, sea cual haya sido su respuesta, hagalo en una hoja en blanco asegurándose de identificarlas con el número correspondiente.

#### ASPECTOS A CONSIDERAR

	4	3	2	1	0
<b>GENERALES.</b>					
1.- Considero que la institución es un buen lugar para trabajar o desempeñarme como prestador de servicio.	<input type="checkbox"/>				
2.- Mi calidad laboral o como prestador de servicio ha mejorado.	<input type="checkbox"/>				
3.- Me siento orgulloso de ser parte de esta institución.	<input type="checkbox"/>				
4.- Considero que trabajar en esta institución me permite estar al servicio de la sociedad.	<input type="checkbox"/>				
<b>CONOCIMIENTO Y EMPATÍA CON LA ORGANIZACIÓN.</b>					
5.- Conozco y entiendo el propósito de la institución.	<input type="checkbox"/>				
6.- Conozco la operación del SGC en la institución y considero que este es adecuado al logro de los propósitos de la misma.	<input type="checkbox"/>				
7.- Sé y tengo claro como contribuyo al logro de objetivos de la institución.	<input type="checkbox"/>				
<b>RELACIONES INTERPERSONALES E INTEGRACIÓN DE GRUPOS DE TRABAJO.</b>					
8.- Tengo definida mi responsabilidad y autoridad en las funciones que desempeño y las decisiones que estoy facultado a tomar.	<input type="checkbox"/>				
9.- Conozco lo que mis jefes o responsables a mi cargo esperan de mi.	<input type="checkbox"/>				
10.- Es fácil acceder a mi jefe o responsable a mi cargo cuando lo necesito.	<input type="checkbox"/>				
11.- Mi jefe o responsable a mi cargo me alienta a ser creativo en el desarrollo de mi labor.	<input type="checkbox"/>				
12.- Considero que cuando trabajo en equipo mejoran los resultados de la labor que realizo.	<input type="checkbox"/>				
13.- Hay equidad por parte de mi jefe o responsable a mi cargo hacia mi y hacia el equipo de trabajo.	<input type="checkbox"/>				
14.- Me siento motivado para sugerir maneras nuevas y eficientes de hacer las cosas.	<input type="checkbox"/>				
15.- Dentro de mi área de trabajo se aplican métodos para el trabajo en equipo.	<input type="checkbox"/>				
16.- La responsabilidad del trabajo en equipo es compartida.	<input type="checkbox"/>				
17.- Soy víctima de acoso o maltrato por parte de mis superiores.	<input type="checkbox"/>				
18.- Soy víctima de acoso o maltrato por parte de mis compañeros de trabajo.	<input type="checkbox"/>				
19.- Mantengo buena relación con el personal de las diferentes áreas.	<input type="checkbox"/>				
20.- En mi institución se tienen las mismas oportunidades de capacitación y desarrollo para el personal y figuras docentes.	<input type="checkbox"/>				
21.- En mi institución se dan privilegios dependiendo del área o departamento al que se pertenece.	<input type="checkbox"/>				

Tiempo de conservación	Responsable de conservación	Disposición	Página
Hasta ser sustituidos por los registros de una nueva aplicación	Coordinador de Calidad	Se destruye	1 de 2

Nombre del Documento:		<b>Código:</b>	FO-6.4-AT-01	 <b>CONAFE</b> Consejo Nacional de Fomento Educativo
<b>CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PERSONAL</b>		<b>Revisión:</b>	3	
<b>Fecha de elaboración:</b>	8 de Abril de 2008	<b>Fecha de Autorización:</b>	13 de mayo de 2008	

**ASPECTOS A CONSIDERAR**

**DESARROLLO PROFESIONAL Y RECONOCIMIENTO.**

	4	3	2	1	0
22.- Recibo la capacitación suficiente y adecuada para desarrollar mi labor de forma eficaz.	<input type="checkbox"/>				
23.- Mi participación es reconocida en el logro de los resultados.	<input type="checkbox"/>				
24.- En mi área de trabajo se reconoce a quien lo merece.	<input type="checkbox"/>				
25.- Recibo a tiempo mi pago y/o apoyo económico.	<input type="checkbox"/>				
26.- Mi trabajo es evaluado en forma justa, de acuerdo a mis responsabilidades.	<input type="checkbox"/>				
27.- Los empleados y figuras son promovidos en forma justa o se promueve a quien más lo merece.	<input type="checkbox"/>				
28.- Existen posibilidades reales de crecimiento en mi institución.	<input type="checkbox"/>				
29.- Mi desempeño es importante para mi profesionalización.	<input type="checkbox"/>				
30.- Recibo retroalimentación adecuada y oportuna de parte de mi jefe y/o responsables a mi cargo sobre la labor que desempeño.	<input type="checkbox"/>				

**COMUNICACIÓN INTERNA.**

31.- Los mecanismos y/o medios de comunicación que implementa la organización son adecuados y contribuyen al logro de las metas propuestas.	<input type="checkbox"/>				
32.- Recibo a tiempo y tengo acceso a la información necesaria para desempeñar mi función.	<input type="checkbox"/>				
33.- Existe un medio de comunicación efectivo por medio del cual puedo expresar mis dudas, comentarios y ser retroalimentado.	<input type="checkbox"/>				
34.- Existe comunicación oportuna entre las diferentes áreas.	<input type="checkbox"/>				
35.- Existe la comunicación adecuada y oportuna entre mis jefes para que la información fluya hacia el equipo de trabajo.	<input type="checkbox"/>				
36.- Estoy satisfecho con los medios de comunicación internos que utiliza la institución.	<input type="checkbox"/>				

**FÍSICAS Y MEDIOAMBIENTALES.**

37.- Cuento con el suficiente material y equipo necesarios para llevar a cabo mi labor.	<input type="checkbox"/>				
38.- Tengo a tiempo los materiales que requiero para desempeñar mi labor.	<input type="checkbox"/>				
39.- En el lugar que desempeño mi labor, las condiciones físicas (Temperatura, espacio, iluminación, mobiliario, etc.) son las adecuadas.	<input type="checkbox"/>				
40.- Cuento con buenas condiciones de seguridad e higiene para desempeñar mi labor.	<input type="checkbox"/>				
41.- Las instalaciones y servicios (Acceso, sanitarios, servicios generales, etc.) en mi centro de trabajo son buenos.	<input type="checkbox"/>				

**CALIDAD Y ORIENTACIÓN AL CLIENTE**

42.- Conozco las necesidades de los clientes o usuarios que son beneficiarios de la labor que realizo.	<input type="checkbox"/>				
43.- El servicio que proporciono en mi área de trabajo, es oportuno y eficiente, cubre los requisitos de nuestros clientes.	<input type="checkbox"/>				
44.- El trato que proporciono dentro de mi área de trabajo a los clientes es cordial y respetuoso.	<input type="checkbox"/>				
45.- En mi centro de trabajo se aprovechan las sugerencias de los clientes o usuarios para mejorar la calidad de los productos o servicios.	<input type="checkbox"/>				

**BALANCEO TRABAJO-FAMILIA**

46.- El tiempo que laboro me permite convivir con mi familia.	<input type="checkbox"/>				
47.- En mi área de trabajo se respetan los horarios.	<input type="checkbox"/>				
48.- En mi institución se organizan eventos de integración familiar.	<input type="checkbox"/>				
49.- Me apoyan en mi centro de trabajo cuando tengo alguna urgencia familiar.	<input type="checkbox"/>				

Tiempo de conservación	Responsable de conservación	Disposición	Página
Hasta ser sustituidos por los registros de una nueva aplicación	Coordinador de Calidad	Se destruye	2 de 2