|  |
| --- |
| **SATISFACCIÓN** |
| Fecha de la actividad: |   |
| Nombre de la actividad |   |
| Nombre servidor/a: |  |
| ¿Considera importante el desarrollo de estas actividades en la Entidad?(marque con una x) |
|   | Sí |   | No |
| ¿Por qué? |
|   |
|
| ¿En general cual es su nivel de satisfacción con la actividad(marque con una x) |
|   | Muy alto |   | Medio |
|   | Alto |   | Bajo |
| ¿Por qué? |
|   |
|
|
| ¿El desarrollo de esta actividad contribuyó a su Bienestar personal, familiar y/o laboral?(marque con una x) |
|   | Sí |   | No |
| ¿Por qué? |
|   |
|
| ¿Cuál es su opinión frente a los aspectos logísticos? (marque con una x) |
|   | Excelente |   | Bueno |
|   | Satisfecho |   | Insatisfecho |
| Por qué? |
|   |
|
| ¿Esta actividad genera motivación en el desarrollo de su trabajo?(marque con una x) |
|   | Sí |   | No |
| Por qué? |
|   |
|