|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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? | | | |
|  | | | |
|