El IDEAM en aras de mejorar sus procesos, solicita su colaboración para diligenciar cada uno de los campos requeridos, lo cual contribuirá a medir el impacto y la percepción en relación con las actividades de bienestar social realizadas en la Entidad para determinar acciones que contribuyan al mejoramiento continuo de los planes de bienestar.

**Dependencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grupo específico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de diligenciamiento** \_\_\_\_\_\_\_\_dd/mm/aaaa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Califique de 1 a 10 las actividades de bienestar realizadas, siendo 1 la calificación más baja y 10 la calificación más alta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **AFIRMACIÓN** | **CALIFICACIÓN** |
| 1 | Hubo una comunicación efectiva para invitar y convocar a los funcionarios a participar en las actividades |  |
| 2 | Las estrategias de comunicación utilizadas para invitar y convocar a los funcionarios a participar en las actividades, contenían información clara y completa |  |
| 3 | Se dieron a conocer los objetivos institucionales de las actividades a desarrollar, al inicio de ellas |  |
| 4 | El nivel de participación de los funcionarios del Ideam en las actividades realizadas, es el adecuado |  |
| 5 | El facilitador de las actividades tuvo una actitud proactiva, de liderazgo y dinamismo frente al grupo de participantes |  |
| 6 | Hubo suficiente personal para orientar y atender a todo el grupo de participantes en las actividades desarrolladas |  |
| 7 | La logística, planeación y ejecución de las actividades se realizó con la debida organización (horarios, instalaciones, alimentación, etc.) |  |
| 8 | Es importante realizar estas mismas actividades en próximas oportunidades y en vigencias futuras |  |
| 9 | Las actividades desarrolladas cumplen mis expectativas como funcionario de la Entidad |  |
| 10 | Las actividades desarrolladas contribuyen al mejoramiento de mi calidad de vida en el trabajo |  |
| 11 | Las actividades desarrolladas contribuyen a mejorar el ambiente de trabajo y las relaciones interpersonales entre los funcionarios de la Entidad. |  |
| 12 | Las actividades desarrolladas generan un ambiente de participación y bienestar para los funcionarios de la Entidad. |  |
| 13 | Considero que las actividades desarrolladas tiene un impacto positivo para los funcionarios participantes |  |

**Mencione las actividades de Bienestar en las que participó:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Qué sugerencias u observaciones tiene para mejorar las actividades de bienestar en el Instituto?:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MUCHAS GRACIAS, SUS RESPUESTAS SON UN INSUMO DE GRAN IMPORTANCIA PARA EL Ideam**

**HISTORIAL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA** | **DESCRIPCIÓN** |
| 01 | 22/06/2015 | Creación del documento |
| 02 | 11/04/2016 | Ajustes y actualización al documento. |
| 03 | 27/09/2017 | Ajustes y actualización al documento. |
| 04 | 25/10/2018 | Ajustes y actualización al documento. |
| 05 | 16/09/2021 | Ajustes y actualización al documento. |
| 06 | 08/03/2022 | Ajustes y actualización al documento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORÓ**  **Marie del Pilar Linares Herrera**  Profesional UniversitarioGrupo Administración y Desarrollo del Talento Humano  **Karen Mayerli Jara Vargas** Profesional ContratistaGrupo Administración y Desarrollo del Talento Humano | **REVISÓ Y APROBÓ**  **Dalia Inés Olarte Martínez**  Coordinadora Grupo de Administración y Desarrollo del Talento Humano y Secretaria General |