
	Nombre del documento: Encuesta del Ambiente de Trabajo. ISO 21001 y 9001 7.1.4		Código: CA-MC-A09
			No. de Revisión: 4

Control de emisión		
Elaboró	Revisó	Autorizó
Departamento de Evaluación Educativa.	Departamento de Evaluación Educativa.	Director(a) de la Escuela Normal de Educación Preescolar "Rosario María Gutiérrez Eskildsen"

Tus opiniones son confidenciales.

Marca con una X según corresponda:

 H

 M

Hombre Mujer

El propósito de esta encuesta es identificar las áreas de oportunidad que nos permitan determinar y gestionar el ambiente de trabajo adecuado para cumplir con los requerimientos del Servicio Educativo.

Recuerda que las respuestas son opiniones basadas en tu experiencia de trabajo, por lo tanto, no hay respuestas correctas o incorrectas.

Por favor, te pedimos que leas cuidadosamente cada una de las preguntas y marques con una X el número que describa mejor tu opinión, con base en la escala siguiente:

5	4	3	2	1
Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Indiferencia	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

1.- CONDICIONES DE TRABAJO

		5	4	3	2	1
1.1	Tengo definidas claramente las funciones de mi puesto.					
1.2	La carga de trabajo que hago es igual a la de mis compañeras/os.					
1.3	Cuento con los elementos necesarios para ejecutar mi trabajo (mobiliario, equipo y herramientas).					
1.4	Considero que realizo mi trabajo bajo condiciones seguras.					
1.5	Realizo tranquilamente mi trabajo.					
1.6	El quedarme tiempo adicional para la realización de mi trabajo, no me molesta.					
1.7	Estoy capacitada/o lo suficiente para hacer bien mi trabajo.					
1.8	Las funciones de mi puesto las desempeño de acuerdo a lo declarado en el Manual de Organización.					
1.9	Considero que tengo estabilidad laboral.					




Si su respuesta a la pregunta 1.7 es diferente a 5.

Que capacitación consideras que requieres: (marca todas las que consideres necesarias).

- a) Para el desempeño de tu trabajo.
- b) Para tu superación personal.
- c) De cooperación en tu área.
- d) De supervisión por parte de tu jefa/e inmediata/o.
- e) Otro(s) _____

2.- COOPERACIÓN

		5	4	3	2	1
2.1	Mis compañeras/os de trabajo comparten conmigo información que me ayuda a realizar mi trabajo.					
2.2	Considero que las relaciones entre el personal de los diferentes departamentos son buenas.					
2.3	Considero que en mi área podemos trabajar en equipo.					
2.4	Considero que con las demás áreas de trabajo podemos trabajar en equipo.					
2.5	Considero que me integro fácilmente a cualquier área de trabajo.					

 TABASCO GOBIERNO DEL PUEBLO  EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEPARTAMENTO DE ESCUELAS NORMALES ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR "ROSARIO MARÍA GUTIÉRREZ EKILDSÉN"	Nombre del documento: Encuesta del Ambiente de Trabajo. ISO 21001 y 9001 7.1.4		Código: CA-MC-A09
			No. de Revisión: 4

3.- SUPERVISIÓN



		5	4	3	2	1
3.1	El responsable inmediato es respetuoso/a conmigo.					
3.2	El responsable inmediato conoce lo suficiente para resolver los problemas que se presentan.					
3.3	El responsable inmediato atiende mis dudas e inquietudes rápidamente.					
3.4	La permanencia en mi lugar de trabajo es independiente de la relación personal con el responsable inmediato.					
3.5	El responsable inmediato solamente me pide que me quede tiempo adicional cuando es necesario.					
3.6	Estoy de acuerdo que mi trabajo sea supervisado.					
3.7	El responsable inmediato me apoya en la solución de problemas que se presentan en mi trabajo.					
3.8	Me siento satisfecha/o por el desempeño de mi jefa/e.					

4.- CONDICIONES FÍSICAS DE TRABAJO

		5	4	3	2	1
4.1	El espacio físico donde realizó mis actividades es adecuado.					
4.2	Considero que realizo mi trabajo en condiciones seguras.					
4.3	Para la realización de mi actividad los niveles de ruido son adecuados.					
4.4	Para la realización de mi actividad las condiciones de temperatura son adecuadas.					
4.5	Para la realización de mi actividad los niveles de humedad son adecuados.					
4.6	Para la realización de mi actividad los niveles de iluminación son adecuados.					
4.7	Para la realización de mi actividad las condiciones de ventilación son adecuadas.					

5.- SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

		5	4	3	2	1
5.1	Me gusta mi trabajo.					
5.2	Me gusta mi horario.					
5.3	Permanecería en esta escuela, aunque me ofrecieran un trabajo similar por el mismo sueldo en otra organización					

	Nombre del documento: Encuesta del Ambiente de Trabajo. ISO 21001 y 9001 7.1.4		Código: CA-MC-A09
			No. de Revisión: 4



5.4	Me gustaría permanecer en mi departamento.					
5.5	Me siento satisfecha/o con mi jefa/e.					
5.6	Estoy motivada/o por el reconocimiento que mi jefa/e inmediata/o da a mi trabajo.					
5.7	Estoy motivada/o por el reconocimiento que los directivos dan a mi trabajo.					

6. COMPATIBILIDAD ENTRE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR

Contesta solo las preguntas que apliquen a tu situación

		5	4	3	2	1
6.1	En la escuela me permiten desarrollarme en mi trabajo sin descuidar mi vida personal y/o familiar.					
6.2	Cuando tengo necesidad de atender asuntos familiares mi jefa/e me da las facilidades para atenderlos.					
6.3	Cuando requiero atender asuntos relacionados con mis hijas/os la escuela me da las facilidades para hacerlo.					
6.4	Estoy satisfecha/o con el servicio de guardería que me provee el ISSSTE (IMSS).					
6.5	Cuando regreso de permiso conservo mi posición en el trabajo.					

RESPONSABILIDADES FAMILIARES		
Número de hijas/hijos	Hombres	Mujeres
0		
1		
2		
3 o más		
Menor a 6 años		
De 7 a 12 años		

	Nombre del documento: Encuesta del Ambiente de Trabajo. ISO 21001 y 9001 7.1.4		Código: CA-MC-A09
			No. de Revisión: 4

13 a 15 años		
Más de 16 años		

DISTRIBUCIÓN POR EDADES DEL PERSONAL	
Menos de 20 años	
De 20 a 25 años	
De 26 a 35 años	
De 36 a 44 años	
De 45 a 54 años	
55 o más años	

NIVEL DE ESTUDIOS DEL PERSONAL	
Sin estudios	
Primaria	
Secundaria	
Preparatoria/ estudios técnicos	
Licenciaturas	
Posgrado	

Si fueras el/la Director/a , ¿Qué harías por mejorar su desempeño?

1. _____
2. _____
3. _____

¿Qué te gustaría que la escuela hiciera por tí?

- 1.
- 2.
- 3.

¿Qué harías para mejorar el Ambiente de Trabajo?

- 1.
- 2.
- 3.

Comentarios o sugerencias que nos quieras compartir.

- 1.
- 2.
- 3.
