Tus opiniones son confidenciales.

Gracias por colaborar en los Sistemas de ISO 9001:2015 y NMX-R-025-SCFI-2015 del Instituto Tecnológico Superior Zacatecas Norte

M

H

Marca con una X según corresponda: Hombre Mujer

Para jefes/as de Departamento.

**Subdirección a la que pertenecen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Para el resto del personal.

**Departamento de Adscripción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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).

1. Para el desempeño de tu trabajo.
2. Para tu superación personal.
3. De cooperación en tu área.
4. De supervisión por parte de tu jefa/e inmediata/o.
5. 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. |  |  |  |  |  |

**3.- SUPERVISIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3.1 | Mi jefa/e es respetuosa/o conmigo. |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Mi jefa/e conoce lo suficiente para resolver los problemas que se presentan. |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Mi jefa/e atiende mis dudas e inquietudes rápidamente. |  |  |  |  |  |
| 3.4 | La permanencia en mi lugar de trabajo es independiente de la relación personal con mi jefa/e inmediata/o. |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Mi jefa/e solamente me pide que me quede tiempo adicional cuando es necesario. |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Estoy de acuerdo que mi trabajo sea supervisado. |  |  |  |  |  |
| 3.7 | Mi jefa/e 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 este instituto aunque me ofrecieran un trabajo similar por el mismo sueldo en otra organización. |  |  |  |  |  |
| 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 | El Tecnológico permite 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 el Instituto me da las facilidades para hacerlo. |  |  |  |  |  |
| 6.4 | Cuando regreso de permiso conservo mi posición en el trabajo. |  |  |  |  |  |

**7.- IGUALDAD LABORAL Y NO DISCRIMINACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7.1 | ¿Cómo consideras en nivel de igualdad entre hombres y mujeres del Instituto? |  |  |  |  |  |
| 7.2 | Como consideras la equidad salarial entre el personal del mismo puesto |  |  |  |  |  |
| 7.3 | ¿Cómo consideras las condiciones de trabajo entre hombres y mujeres? |  |  |  |  |  |
| 7.4 | Se proporcionan las herramientas de trabajo sin importar el género. |  |  |  |  |  |
| 7.5 | Consideras que tus horarios laborales proporcionan armonía con tus responsabilidades familiares |  |  |  |  |  |
| 7.6 | ¿Cómo consideras el trato de tus superiores en relación a la igualdad de género? |  |  |  |  |  |
| 7.7 | Consideras que las cargas de trabajo son equitativas en relación al género |  |  |  |  |  |
| 7.8 | ¿Cómo consideras la igualdad de oportunidades de capacitación en relación al género? |  |  |  |  |  |
| 7.9 | Consideras que existe discriminación de género en relación a la autorización de permisos personales. |  |  |  |  |  |
| 7.10 | ¿Consideras que existe igualdad de promoción para hombres y mujeres? |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Qué te gustaría que el Instituto Tecnológico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hiciera por tí? | |
| 1. |  |
| 2. |  |
|  |
|  |
| ¿Qué harías para mejorar el Ambiente de Trabajo en el Instituto Tecnológico de Superior Zacatecas Norte? | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| Comentarios o sugerencias que nos quieras compartir. | |
| 1. |  |
| 2. |  |