

FECHA.....

A continuación tiene una lista que incluye diferentes aspectos relacionados con su trabajo, sobre los que se le pregunta por su grado de satisfacción. Por favor, ponga una cruz dentro del cuadro correspondiente a la inicial que elija, teniendo en cuenta que:

M=MUY SATISFECHO
P=POCO

B=BASTANTE
N=NADA

A).-MOTIVACIÓN Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

	M	B	P	N
1.- ¿Está Vd. satisfecho con su salario?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- ¿Con la variabilidad de los trabajos que realiza?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- ¿Con las posibilidades de ascenso que le ofrece la empresa ?...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- ¿Con la organización del trabajo que tiene actualmente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- ¿Con la oportunidad de expresar libremente sus ideas opiniones e inquietudes sobre el trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- ¿Con su horario laboral?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- ¿Con su carga de trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B).-RELACIONES CON JEFES Y SUPERIORES

9.- ¿Está Vd. satisfecho con la cordialidad en la relación laboral con sus jefes y superiores?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.- ¿Con la motivación laboral por parte de sus jefes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.- ¿Con la valoración por parte de sus jefes de su trabajo?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.- ¿Con la forma de supervisión que ejercen sus superiores sobre usted? (proximidad, frecuencia...).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M=MUY SATISFECHO
P=POCO

B=BASTANTE
N=NADA

C).-RELACIONES ENTRE COMPAÑEROS

- | | M | B | P | N |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13.- ¿Está Vd. satisfecho con la cordialidad en la relación laboral con sus compañeros?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.- ¿Con la colaboración y diálogo entre compañeros?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D).-CONDICIONES DE TRABAJO

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 15.- ¿Está Vd. satisfecho con las condiciones medio ambientales en su entorno de trabajo?(Temperatura, humedad,...)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16.- ¿Con las condiciones de orden y limpieza en su entorno de trabajo?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.- ¿Con los medios de protección y prevención que le proporciona la empresa?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.- ¿Con los recursos y medios que se le proporciona para desarrollar su trabajo?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.- ¿Con los objetivos de producción a alcanzar?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.- ¿Con el entorno físico y espacio que dispone para desarrollar su trabajo?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21.- ¿Con la igualdad y justicia de trato que recibe de su empresa?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

TENIENDO EN CUENTA TODO LO ANTERIOR

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 22.- ¿Qué grado de satisfacción tiene Vd. en su empresa?..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|