	Nombre del Documento: Formato para informe de resultados de ambiente de trabajo	**Código: ITA-AD-PO-004-02**
		Revisión: 1
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.1.4	**Página 1 de 2**

ESTADISTICA DE LA ENCUESTA DE AMBIENTE DE TRABAJO.

Plantel: (1) _____

Periodo

DEPARTAMENTO O AREA

No. Pregunta	Pregunta	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	TOTAL ENCUESTADOS	MODA	CALIFICACION
	CONDICIONES DE TRABAJO																																	
1.1	Tengo definidas claramente las funciones de mi puesto.	0	0	0	0	0																												
1.2	La carga de trabajo que hago es igual a la de mis compañeras/os.	0	0	0	0	0																												
1.3	Cuento con los elementos necesarios para ejecutar mi trabajo (mobiliario, equipo y herramientas).	0	0	0	0	0																												
1.4	Considero que realizo mi trabajo bajo condiciones seguras.	0	0	0	0	0																												
1.5	Realizo tranquilamente mi trabajo.	0	0	0	0	0																												
1.6	No me molesta quedarme tiempo adicional a mi trabajo	0	0	0	0	0																												
1.7	Estoy capacitada/do lo suficiente para hacer bien mi trabajo.	0	0	0	0	0																												
1.8	Las funciones de mi puesto, las desempeño de acuerdo a lo declarado en el Manual de Organización.	0	0	0	0	0																												
1.9	Considero que tengo estabilidad laboral.	0	0	0	0	0																												
	COOPERACIÓN																																	5
2.1	Mis compañeras/os de trabajo comparten conmigo información que me ayuda a realizar mi trabajo.	0	0	0	0	0																												
2.2	Considero que las relaciones entre el personal de los diferentes departamentos es buena.	0	0	0	0	0																												
2.3	Considero que en mi área podemos trabajar en equipo.	0	0	0	0	0																												
2.4	Considero que con las demás áreas de trabajo podemos trabajar en equipo.	0	0	0	0	0																												
2.5	Considero que me integro fácilmente a cualquier área de trabajo.	0	0	0	0	0																												
	SUPERVISIÓN																																	5
3.1	Mi jefa/e es respetuosa/o conmigo.	0	0	0	0	0																												
3.2	Mi jefa/e conoce lo suficiente para resolver los problemas que se presentan.	0	0	0	0	0																												
3.3	Mi jefa/e atiende mis dudas e inquietudes rápidamente.	0	0	0	0	0																												
3.4	La permanencia en mi lugar de trabajo es independiente de la relación personal con mi jefa/e inmediata/o.	0	0	0	0	0																												
3.5	Mi jefa/e solamente me pide que me quede tiempo adicional cuando es necesario.	0	0	0	0	0																												
3.6	Estoy de acuerdo que mi trabajo sea supervisado.	0	0	0	0	0																												
3.7	Mi jefa/e me apoya en la solución de problemas que se presentan en mi trabajo.	0	0	0	0	0																												
3.8	Me siento satisfecha/o por el desempeño de mi jefa/e.	0	0	0	0	0																												

	CONDICIONES FISICAS DE TRABAJO																															5
4.1	El espacio físico donde realizó mis actividades es adecuado.	0	0	0	0	0																										
4.2	Considero que realizo mi trabajo en condiciones seguras.	0	0	0	0	0																										
4.3	Para la realización de mi actividad los niveles de ruido son adecuados.	0	0	0	0	0																										
4.4	Para la realización de mi actividad las condiciones de temperatura son adecuadas.	0	0	0	0	0																										
4.5	Para la realización de mi actividad los niveles de humedad son adecuados.	0	0	0	0	0																										
4.6	Para la realización de mi actividad los niveles de iluminación son adecuados.	0	0	0	0	0																										
4.7	Para la realización de mi actividad las condiciones de ventilación son adecuadas.	0	0	0	0	0																										
	SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO																															5
5.1	Me gusta mi trabajo.	0	0	0	0	0																										
5.2	Me gusta mi horario.	0	0	0	0	0																										
5.3	Permanecería en este Instituto aunque me ofrecieran un trabajo similar por el mismo sueldo en otra organización.	0	0	0	0	0																										
5.4	Me gustaría permanecer en mi departamento.	0	0	0	0	0																										
5.5	Me siento satisfecha/o con mi jefa/e.	0	0	0	0	0																										
5.6	Estoy motivada/o por el reconocimiento que mi jefa/e inmediata/o da a mi trabajo.	0	0	0	0	0																										
5.7	Estoy motivada/o por el reconocimiento que los directivos dan a mi trabajo..	0	0	0	0	0																										
	COMPATIBILIDAD ENTRE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR.																															5
6.1	El Tecnológico permite desarrollarme en mi trabajo sin descuidar mi vida personal y/o familiar.	5	0	0	0	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	25	20	1
6.2	Cuando tengo necesidad de atender asuntos familiares mi jefa/e me da las facilidades para atenderlos.	0	0	1	0	0	3																								1	1	3
6.3	Cuando requiero atender asuntos relacionados con mis hijas/os el Instituto me da las facilidades para hacerlo.	0	1	0	0	0	4																								1	1	4
6.4	Estoy satisfecha/o con el servicio de guardería que me provee el ISSSTE (IMSS).	1	0	0	0	0	5																								1	1	5
6.5	Cuando regreso de permiso conservo mi posición en el trabajo.	5	0	16	3	1	5	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	25	16	3

ITA-AD-PO-004-02 Rev. 1

INSTRUCTIVO DE LLENADO	
Número	**DESCRIPCIÓN**
1	Anotar el nombre del Instituto Tecnológico.
2	A partir de la fila 12 deberá capturar la calificación de acuerdo a la pregunta del/la encuestado/a hasta la fila 57. Asi sucesivamente, hasta concluir el número de encuestados/as.
Nota	La Columna AG nos da el total de encuestados/as, AH indica la moda y AI el promedio.
Nota	Los resultados son reflejados en la hoja ambiente de trabajo "Reporte de resultados de la encuesta de ambiente de trabajo", en la que aparece la tabla de evaluación para la realización de acciones.