



ENCUESTA DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL LABORAL

Formato disponible en formularios de Google

Código: FT-GTH-13-23

Versión: 3

Fecha Aprobación: 31/03/2016

Página 1 de 2

Fecha de aplicación encuesta: _____ Dependencia: _____

Nombres y Apellidos: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nivel Jerárquico

- Directivo
- Asesor
- Profesional
- Técnico
- Asistencial

Antigüedad

- Entre 0 y 5 años
- Entre 6 y 10 años
- Entre 11 y 15 años
- Entre 16 y 20 años
- Otro: _____

Edad

- Entre 18 y 23 años
- Entre 24 y 44 años
- Entre 45 y 59 años
- Mayor de 60 años
- Otro: _____

Estado civil

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Unión Libre
- Separado (a)
- Viudo (a)
- Otro: _____

Nivel de estudios

- Bachiller
- Técnico
- Tecnólogo
- Profesional
- Especialización
- Maestría
- Doctorado
- Post Doctorado
- Otro: _____

Estado civil

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Unión Libre
- Separado (a)
- Viudo (a)
- Otro: _____

Hijos(as) con edades entre

- 0 y 5 años
- 6 y 10 años
- 11 y 15 años
- 16 y 18 años
- Mayor de 18 años
- Sin hijos (as)

Personas a cargo

- Hijos
- Cónyuge
- Mamá
- Papá
- Discapacitados mayores de edad
- Ninguna
- Otro: _____

De las siguientes actividades propuestas indique las de su interés

- A. Deportivas
- B. Recreativas
- C. Artísticas y culturales
- D. Promoción y prevención de la salud
- E. Capacitación informal en artes y artesanías
- F. Preparación pre pensionados
- Otro: _____

A. Deportivas

- Fútbol
- Microfútbol
- Baloncesto
- Voleibol
- Tenis de mesa
- Natación
- Gimnasio
- Escuelas deportivas
- Otro: _____

B. Recreativas

- Caminatas ecológicas
- Vacaciones recreativas hijos
- Paseos familiares
- Día del niño(a)
- Día de la secretaria
- Otro: _____

C. Artísticas y culturales

- Cine
- Teatro
- Danzas
- Visita a museos
- Cursos artísticos y culturales
- Otro: _____

D. Promoción y prevención de la Salud

- Salud oral
- Salud visual
- Salud auditiva
- Prevención cardiovascular
- Prevención cáncer
- Prevención lesiones deportivas
- Manejo del stress
- Tabaquismo
- Ergonomía
- Brigadas de emergencia
- Esquemas de vacunación
- Otro: _____

E. Capacitación informal en artes y artesanías

- Pintura
- Cocina
- Guitarra
- Otro: _____

**F. Actividades sugeridas Preparación
Pre pensionados**

- Talleres
- Actividades de Tiempo libre
y recreación
- Caminatas Ecológicas
- Otro: _____

**G. Información Caja de Compensación
Familiar - ¿Conoce y ha utilizado los
servicios de la Caja de Compensación
Familiar?**

- Si
- No

**H. Promoción de programas de vivienda -
¿Requiere información acerca de los
servicios de promoción de programas de
vivienda ofrecidos por el FNA, Fondos de
Cesantías u otras entidades?**

- Si
- No

**I ¿De cuál de los servicios que ofrece la
Caja de Compensación Familiar le
interesa recibir información?**

- Turismo
- Subsidio
- Crédito
- Educación
- Deportes
- Salud
- Vivienda
- Recreación
- Cultura
- Otro: