## FORMATO DIAGNÓSTICO INDIVIDUAL DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con el objetivo de conocer sus necesidades y expectativas en materia de Capacitación, le agradeceremos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas. La información recabada será fundamental para la elaboración del Plan Institucional de Capacitación, para la vigencia 2025.

\* Indica que la pregunta es obligatoria

## TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos consignados en el siguiente formulario serán utilizados exclusivamente por el Fondo de Bienestar Social de la Controlaría General de la República, garantizándose la estricta confidencialidad de la información, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley estatutaria 1581 de 2012 y a su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, el Fondo de Bienestar Social de la Controlaría General de la República acoge la presente política para el Tratamiento y Protección de Datos Personales garantizando el cumplimiento del derecho expresado en el artículo 15 de la Constitución Nacional de Colombia.

Para mas información sobre el manejo de la confidencialidad de la información del FBSCGR, puede dar clic en el siguiente enlace https://www.fbscgr.gov.co/index.php?idcategoria=7329

cl	lic en el siguiente enlace <a href="https://www.fbscgr.gov.co/index.php?idcategoria=7329">https://www.fbscgr.gov.co/index.php?idcategoria=7329</a>
1.	¿ESTÁ DE ACUERDO CON DILIGENCIAR LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS CON EL FIN DE * REALIZAR LA ENCUESTA DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN PARA LA VIGENCIA 2025?
	Marca solo un óvalo.
	SI Ir a la pregunta 2
	○ No
Prod Cóc	ntrol de documentos ceso de Gestión Humana / Necesidades de Capacitación digo F-A-3040-02 / Versión 4 (digital) / Fecha de aprobación documento 12/06/2025
ט	OATOS GENERALES
2.	NOMBRE FUNCIONARIO *
3.	CARGO *
4.	GRUPO DE TRABAJO *

Mencione aquellos temas que usted considera deberían generarse para los funcionarios del grupo donde pertenece, con el fin de mejorar el trabajo en equipo con calidad y oportunidad.
Mencione aquellos temas que usted considera que deberían dictarse a toda la planta de personal del Fondo de Bienestar Social de la Contraloría General de la República.
Que modalidad considera mas adecuado realizar las capacitaciones *  Marca solo un óvalo.
Presencial Virtual

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios