ENCUESTA NECESIDADES BIENESTAR

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

* 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

1.	¿ESTÁ DE ACUERDO CON DILIGENCIAR LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS? *	
	Marca solo un óvalo.	
	SI	
	No	
Control de documentos Proceso de Gestión Humana / Encuesta Necesidades de Bienestar Código F-A-3040-05 / Versión 3 (digital) / Fecha aprobación 12/06/2025		
DATOS GENERALES		
2.	NOMBRES Y APELLIDOS *	
3.	EDAD *	

4.	ESTADO CIVIL *	
5.	DEPENDENCIA *	
6.	CARGO *	
7.	FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD *	
8.	Número de personas que integran su grupo famil	iar, incluyéndose usted: *
9.	Número de Hijos *	
10.	Número de hijos que estudian *	
11.	Número de Hijos mayores de edad *	

¿Cuáles son sus intereses y/o pasatiempos?

12.	Tipo de Intereses y/o pasatiempos (Marque con una X) *		
	Selecciona todas las opciones que correspondan.		
	Deportivos		
	Artísticos/Musicales		
	Culturales		
	Otro(s)		
13.	¿Cuál (es)?		
14.	¿Pertenece usted a algún grupo? (clubes, círculo de amigos, voluntariado, grupo de estudio,		
14.	grupos parroquiales, grupos deportivos,etc.)		
	Marca solo un óvalo.		
	SI		
	◯ No		
15.	¿Cuál(es)?		
16.	Señale el motivo principal por el cual participa o participaría en las actividades de Bienestar:		
	Selecciona todas las opciones que correspondan.		
	Compartir con la familia mediante las diversas actividades.		
	Ampliar o fortalecer las relaciones con los compañeros de trabajo y así mejorar el clima		
	organizacional. Participar en actividades que propicien el aprendizaje.		
	Relajarse y/o salir de la rutina en la Entidad mediante el cambio de ambientes y situaciones. Otro(s)		
47	0 (1/)0		
17.	¿Cuál(es)?		

Que actividades de Bienestar desea que se implementen en el FBS dentro de los siguientes programas?

18.	DEPORTIVOS
	Selecciona todas las opciones que correspondan.
	Fútbol
	Microfútbol
	Baloncesto
	Voleybol
	Bolos
	Tejo
	Minitejo
	Tenis de mesa
	Natación
	Rana
	Billar
	Escuelas Deportivas Hijos
	Gimnasio
	Otra actividad deportiva
19.	¿Cuál(es)?
20.	RECREATIVOS Y VACACIONALES
	Selecciona todas las opciones que correspondan.
	Caminatas ecológicas
	Vacaciones recreativas hijos
	Campamentos juveniles Paseos Familiares
	Festival de cometas
	Fechas especiales
	Otro(s)

21.	¿Cuál(es)?		
22.	ARTÍSTICOS Y CULTURALES		
	Selecciona todas las opciones que correspondan.		
	Cineforos		
	Teatro		
	☐ Danzas		
	✓ Visita a museos✓ Otro (s)		
23.	¿Cuál(es)?		
24.	PREPARACIÓN PREPENSIONADOS, Que tipo de actividad sugiere?		
۷٦.			
	Selecciona todas las opciones que correspondan.		
	Charlas informativas sobre el trámite pensional Conferencias Motivacionales		
	Actividad de integración /Salida Recreativa		
	Otro(s)		

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD	
ROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD	
elecciona todas las opciones que correspondan.	
Salud Oral	
Salud Visual	
Salud auditiva	
Prevención cardiovascular	
Prevención Cáncer	
Prevención lesiones deportivas	
Manejo del stress	
Tabaquismo	
Ergonomía	
Brigadas de emergencia	
Esquemas de vacunación	
Donación de Sangre	
Nutrición	
Otro(s)	
¿Cuál(es)?:	

Capacitación informal en artes y artesanías

28.	¿Le gustaria participar en un curso de manualidades y /o artesanias?
	Marca solo un óvalo.
	SI
	○ NO
29.	¿Cuál(es)?:
30.	¿Qué otras sugerencias tiene en materia de Bienestar para mejorar la gestión ?
31.	Promoción de programas de vivienda ofrecidos por el FBS, FNA, Cajas de Compensación Familiar u otras entidades
	Marca solo un óvalo.
	SI
	◯ No
	Programa de Bienestar Social comprende: La Protección y Servicios Sociales y la Calidad de da Laboral.
OF	BJETIVO:
Ad	Iministrar Planes y Programas de Bienestar Social que mejoren las condiciones del desarrollo integral

Administrar Planes y Programas de Bienestar Social que mejoren las condiciones del desarrollo integral del funcionario, el mejoramiento de su nivel de vida y el de su familia; permitiendo el aumento de los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia y efectividad y la identificación del funcionario con la entidad.

ALCANCE:

Este Programa inicia a partir del diagnostico de necesidades de bienestar mediante un instrumento (encuesta) para proponer un Plan de Bienestar que es validado por la Gerencia del Fondo mediante acto administrativo y termina con su ejecución, seguimiento y evaluación respectiva.

DEFINICIÓN:

Programas de Bienestar Social que deben ser entendidos como aquellos procesos permanentes orientados a crear, mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo integral del empleado, el mejoramiento de su nivel de vida y el de su familia; así mismo deben permitir el aumento de los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia y efectividad y la identificación del empleado con el servicio de la entidad en la cual labora; Además, deben ser orientados básicamente a garantizar el desarrollo integral de los servidores públicos y por ende de las entidades.

MARCO NORMATIVO:

DECRETO 1567 DE 1998 - por el cual se crean (sic) el sistema nacional de capacitación y el sistema de estímulos para los empleados del Estado. - TÍTULO II - CAPÍTULO III Programas de bienestar social. DECRETO 1083 DE 2015

Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley <u>909</u> de 2004 y el Decreto-ley <u>1567</u> de 1998. - T I T U L O V CAPITULO II Sistema de estímulos

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios