

Cuestionario

para el personal de la unidad de servicio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por favor, exprese su acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones: | smile293smile293  Completamente en desacuerdo | smile293  En desacuerdo | smile005  De acuerdo | smile005smile005  Completamente  de acuerdo | NO PROCEDE |
| **COMUNICACIÓN** | | | | | |
| **1.** La comunicación dentro de la unidad es satisfactoria. |  |  |  |  |  |
| **2.** La comunicación con los usuarios es satisfactoria. |  |  |  |  |  |
| **ENTORNO DE TRABAJO** | | | | | |
| **3.** El espacio de trabajo es adecuado. |  |  |  |  |  |
| **4.** Mi espacio de trabajo personal es adecuado. |  |  |  |  |  |
| **5.** Dispongo de las herramientas o de los recursos adecuados para llevar a cabo mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| **6.** El ambiente de trabajo es satisfactorio. |  |  |  |  |  |
| **DEFINICIÓN DE LAS FUNCIONES** | | | | | |
| **7.** Las funciones que desempeñan los miembros del departamento/ facultad están claras. |  |  |  |  |  |
| **8.** Los objetivos que se persiguen son claros. |  |  |  |  |  |
| **9.** El personal no docente es tratado con respeto independientemente de sus funciones. |  |  |  |  |  |
| **10.** Estoy involucrado/a en las decisiones que conciernen a mi trabajo. |  |  |  |  |  |
| **11.** Estoy debidamente calificado/a para las tareas que desempeño. |  |  |  |  |  |
| **APOYO** | | | | | |
| **12. Recibo suficiente apoyo por parte de los órganos de gobierno**. |  |  |  |  |  |
| **13.** **Recibo suficiente apoyo por parte del personal docente**. |  |  |  |  |  |
| **14.** **Recibo suficiente apoyo por parte de mis compañeros de trabajo**. |  |  |  |  |  |
| **15.** Estoy satisfecho/a con las perspectivas de mi carrera. |  |  |  |  |  |
| **16.** Estoy satisfecho/a con mi salario. |  |  |  |  |  |
| **17.** Las personas con las que trabajo están dispuestas a ayudarse unas a otras incluso cuando no están oficialmente obligadas a hacerlo. |  |  |  |  |  |
| **EFICIENCIA Y ORGANIZACIÓN** | | | | | |
| **18. La unidad funciona con eficiencia.** |  |  |  |  |  |
| **19.** El número de personal es suficiente para el trabajo a realizar. |  |  |  |  |  |
| **20.** El volumen de trabajo que hay que realizar afecta de forma negativa la calidad del mismo. |  |  |  |  |  |
| **21.** Se potencia el trabajo en equipo. |  |  |  |  |  |
| **22.** Mi contribución profesional está suficientemente reconocida. |  |  |  |  |  |
| **23.** La unidad colabora con otras unidades de servicio. |  |  |  |  |  |
| **24.** La respuesta que recibimos de los órganos de gobierno es positiva. |  |  |  |  |  |
| **25.** La respuesta que recibo de los usuarios es positiva. |  |  |  |  |  |
| **26.** La respuesta que recibo de mis compañeros de trabajo es positiva. |  |  |  |  |  |
| **CONSIDERACIONES PERSONALES** | | | | | |
| **27.** En general estoy satisfecho/a con el trabajo que hago. |  |  |  |  |  |
| **28.** Me siento alentado para llevar a cabo mi trabajo de forma independiente y responsable. |  |  |  |  |  |

**30.** ¿Existe algún programa de formación profesional continuada? En caso afirmativo, por favor, especifíquelo/descríbalo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sugerencias\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd/mm/aa)****

*GRACIAS POR SU COLABORACIÓN*