 <b>Personería Itagüí</b>	<b>ACTA</b>	<b>Código: FG-03</b>
		<b>Versión: 05</b>
		<b>Fecha: 01/09/2024</b>

<b>CITANTE</b>						
Secretaría General						
Citación a Reunión de			Acta No.	Carácter de la Reunión		
Evaluación Plan de Bienestar 2025			019	Ordinaria	X Extraordinaria	
Fecha de Reunión			Lugar de Reunión		Hora inicio	Hora final
Día	Mes	Año			7.30 am	8.00 am
6	02	2026	Personería			
<b>ORDEN DEL DIA</b>						
1. Asistencia 2. Socialización Evaluación Plan De Bienestar 2025 3. Proposiciones y varios						

## DESARROLLO

Siendo las siete y treinta de la mañana se da apertura a la reunión para el análisis de la encuesta de evaluación del plan de bienestar, capacitaciones, estímulos y pre-pensionados del año 2025 elaboradas en el Formato FTH-06.

### 1. ASISTENCIA

OLGA PATRICIA VELEZ CASTAÑO  
Secretaria General  
LISS MAYIBERTH DUARTE VÁSQUEZ  
Personera Delegada  
EDWIN ALONSO GUTIERREZ BUSTAMANTE  
Personero Delegado  
DIANA MARÍA MEJÍA TORO  
Auxiliar Administrativa

2. La encuesta fue diligenciada por 17 servidores públicos de los 19 que son de planta, dejando constancia de que un servidor se presentó retiro forzoso de la entidad.

En cuanto a las preguntas respondieron así:


1. **¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año?**

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427866



 <b>Personería Itagüí</b>	<b>ACTA</b>	Código: FG-03
		Versión: 05
		Fecha: 01/09/2024

- a. SI 17  
b. NO\_\_ 0

Si la respuesta es SI, ¿cuál es Su grado de satisfacción en general de las actividades programadas?

- a. Satisfecho 17  
b. Insatisfecho 0

**2. ¿En Cuales actividades de Bienestar e incentivos ha participado o ha sido beneficiado?**

Día de la familia, Bonos navideños, semana de la salud, capacitaciones, fechas especiales, pausas activas, día del servidor público, celebraciones navideñas, integraciones, incentivos pecuniarios de carrera administrativa y distinciones.

**3. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:**

1. Capacitaciones
2. Día de la familia
3. Día del servidor publico
4. Día de la madre
5. Celebraciones navideñas
6. Pausas Activas
7. Conmemoración fechas especiales
8. Integraciones
9. Reconocimientos
10. Semana de la salud
11. Celebraciones de cumpleaños
12. Incentivos pecuniarios de carrera
13. Distinciones
14. Capacitaciones SST

Ha participado en alguno de ellos? Si 17 No 0


Si la respuesta es positiva mencione el grado de satisfacción con dichos servicios.

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866



 <b>Personería Itagüí</b>	<b>ACTA</b>	Código: FG-03
		Versión: 05
		Fecha: 01/09/2024

a. Excelente   15   b. Bueno   2   c. Regular   0   d. Deficiente   0    
 No marcados   0  

**¿Cuáles servicios deben mejorar o complementar?**

- Incentivos no pecuniarios.
- Integraciones
- Las capacitaciones
- Actividades físicas
- Pre-pensionados y los pensionados por salir.
- Salud mental

**4. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?**

Capacitación Bienestar e incentivos a: SI **15** b. O No marcado **2**

Si su respuesta es **NO** indique las razones

- \_\_\_\_\_

**5. ¿Cuáles otras actividades considere deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer los siguientes temas?**

- Salud mental
- Fortalecimiento trabajo en equipo
- Innovación administrativa
- Gimnasio
- Elección del empleado del mes
- Campaña de frases alusivas al trabajo en equipo
- Capacitación en atención al usuario
- Gestión documental
- Día de spa
- Capacitación gestión del conocimiento
- Recetas de cocina.


**6. ¿Cuál sería su comentario u observación para el comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?**

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
 Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
 Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
 contactenos@personeriaitagui.gov.co  
 www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427866



 <b>Personería Itagüí</b>	<b>ACTA</b>	<b>Código: FG-03</b>
		<b>Versión: 05</b>
		<b>Fecha: 01/09/2024</b>

- Gracias por compromiso.
- Excelente gestión.
- Buena planeación por parte de los integrantes del comité y la secretaría general.
- Todas las jornadas fueron excelentes, muchas felicitaciones al Comité
- Me parece que le atinaron a las necesidades sentidas y requeridas en la personería, me parece un comité muy proactivo, diligente y comprometido, felicito a sus integrantes por el alto grado de desempeño y liderazgo institucional.
- Todo fue maravilloso.
- Me parece que fue un comité muy comprometido con las actividades realizadas, se vio logística y organización. Sería importante tener en cuenta otras actividades que sean más personales.

### 3. PROPOSICIONES Y VARIOS

Se socializa la actualización de la encuesta para el programa de Bienestar Laboral, capacitación, estímulos y pre-pensionados para el año 2026, donde sus preguntas serán cerradas de manera que el servidor público conteste **SI o NO** (es aprobada por el comité).

Se le informa al comité que para el Plan de Bienestar del año 2026 se tendrá en cuenta lo siguiente:

**Día de la Familia:** En cumplimiento de la Ley 1857 de 2017, la Entidad expedirá el acto administrativo mediante el cual concederá un día libre semestral para que los servidores puedan compartir con sus familias.

La Entidad ofrecerá formación y capacitación informal, a los servidores públicos a necesidad.

**Pre-pensionados:** Durante la vigencia 2026 se desarrollará un taller de socialización dirigido a los servidores públicos que cumplan los requisitos de pre-pensión, abordando temas como salud física y emocional, emprendimiento.


Con el objetivo de fortalecer los procesos motivacionales, actitudinales y de comportamiento que inciden significativamente en el desempeño y la productividad laboral, se desarrollarán campañas de difusión enfocadas en la promoción de hábitos y estilos de vida saludables. Estas acciones buscan mejorar la salud, reducir los niveles de estrés y fomentar una cultura de auto-cuidado físico y emocional.

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866



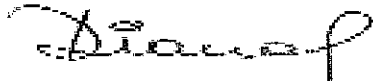
 <b>Personería Itagüí</b>	<b>ACTA</b>	<b>Código: FG-03</b>
		<b>Versión: 05</b>
		<b>Fecha: 01/09/2024</b>

Por Plan de Mejoramiento se tendrá en cuenta formación de auditores internos.

Se retirará la Inducción y reinducción ya que la misma es cada 2 años y para el año 2026 no aplicará.

El delegado de derechos humanos manifiesta que se debe estudiar mejor todo lo relacionado a los servidores de libre nombramiento y remoción, en cuanto a la evaluación de los acuerdos de gestión y los estímulos entregados a nivel directivo.

No siendo otro el motivo de la reunión se da por terminada la misma siendo las 8 de la mañana



**DIANA MARÍA MEJÍA TORO**  
Auxiliar Administrativa  
Elabora acta

Se anexa listado de asistencia

Se anexa propuesta de encuesta

Se anexa evaluaciones año 2025 formato FTH-06

<b>COMPROMISOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA PROGRAMADA</b>
Realizar encuesta para el año 2026 a los servidores en cuanto al programa de Bienestar	Auxiliar Administrativa	Inmediato

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866







**Personería  
Itagüí**

**LISTA DE ASISTENCIA**

**Código: FG-01**

**Versión: 04**

**Fecha: 01/09/2024**

<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</b>		Socialización evaluación Plan de Bienestar 2025	
<b>FACILITADOR</b>		Secretaria General	
<b>FECHA</b>	6 febrero 2026	<b>HORARIO</b>	DESDE 7:30 am HASTA 8:00 am
<b>LUGAR:</b>		Personería	

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1. Edwin Gutiérrez	P. Delegado	
2. PATRICIA Velaz C.	S. General	
3. ISS DRAE U.	Delegada	
4. Diana María López T.	a.a.	
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		


Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





 <b>Personería Itagüí</b>	<b>EVALUACIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS</b>	Código: FTH-06
		Versión: 05
		Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI  \_\_\_\_\_
- b. NO  \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa \_\_\_\_\_
- b. No tiene información \_\_\_\_\_
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo \_\_\_\_\_
- d. No son de su agrado \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho  \_\_\_\_\_
- b. Insatisfecho  \_\_\_\_\_

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Jornadas de bienestar.
2. Semana de la salud.
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

**Código: FTH-06**

**Versión: 05**

**Fecha: 01/09/2024**

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

---

---

---

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

---

---

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

---

---

---

---

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

---

---

---

---

---

---

---

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI

b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa

b. No tiene información

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo

d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho

b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Celebración de cumpleaños (días de sol.)
2. Días de descanso remunerado (por calidad de servicio)
3. Plan. Estimulos NO/ pecuniarios (tiquetes q. Emocional.)
4. Semana Salud.
5. Sistema Estimulos Educativos (Estimulos Educacion Formal.)

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



GD-SC-CER#21665





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

*Incentivos NO/ Pecuniarios*

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es NO, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

*1. Salud Mental Empleados de la Entidad*

*2. Prevención en Salud.*

*3. Fortalecimiento Trabajo Equipo*

*4. Su Innovación Administrativa (Incentivos Innovación)*

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*La Oficina de Control Interno de gestión, agradece por pte de la Secretaría General y Su Equipo de Trabajo la labor realizada y compromiso para el fortalecimiento del talento humano de la personería de Itagüí;  
Siempre trabajando para la mejora continua en beneficio de las Empleadas y Demás personas que hacen pte. de la Entidad  
" Gracias "*

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

**Código: FTH-06**

**Versión: 05**

**Fecha: 01/09/2024**

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI  X

b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa

b. No tiene información

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo

d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho  X

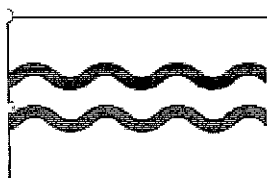
b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

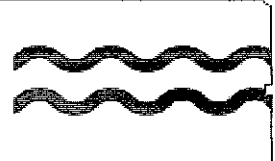
1. Distintivos Integraciones
2. Capacitaciones
3. Semana de la salud
4. Tardes de bienestar ,
5. tiquetera emocional

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).


a. Excelente  X b. Bueno  c.  Regular  d. Deficiente



Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427666

 <b>Personería Itagüí</b>	<b>EVALUACIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS</b>	Código: FTH-06
		Versión: 05
		Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

\_\_\_\_\_ Todo lo relacionado con los pre pensionados y pensionados, tener más en cuenta ese tema

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

\_\_\_\_\_ Se notó el compromiso del comité de bienestar por que se mantenga o sostenga un buen clima laboral en la  
personería

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI

b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa

b. No tiene información

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo

d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho

b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Semanas de la Salud.

2. Jornadas de Bienestar

3. Día de la Salud Mental.

4. Incentivos.

5. Jornadas de trabajo emocional

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente



CO-SC-CER27868





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

*N/A*

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su repuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

*N/A*

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*Excelente Gestión y Apoyo.*

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI

b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa

b. No tiene información

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo

d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho

b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Día Servidor público
2. Incentivos y bienestar
3. Tiquetera Emocional
4. Día de la familia
5. \_\_\_\_\_

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER42/666





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

---

---

---

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

---

---

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

---

---

---

---

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*Excelente Gestión*

---

---

---

---

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa \_\_\_\_\_
- b. No tiene información \_\_\_\_\_
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo \_\_\_\_\_
- d. No son de su agrado \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Tiñetera Emocional
2. Tarde de Bienestar laboral
3. Distinciones
4. Integraciones
5. Celebraciones Especiales

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su repuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

Mucha Capacitación sobre gestión del conocimiento.

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

Buena planeación por parte de los integrantes del comité y la secretaría general.

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa \_\_\_\_\_
- b. No tiene información \_\_\_\_\_
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo \_\_\_\_\_
- d. No son de su agrado \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Inducción - Reinducción
2. Copast - Programa semana salud
3. Día del servidor público
4. Día de la Familia
5. Celebraciones
6. agenda emocional

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427666





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

---

---

---

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI X NO     

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

---

---

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

Programas de recetas, cocina, toda vez que la comido UNE.

---

---

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

gracias por el compromiso

---

---

---

---

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI   X  

b. NO       

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa       

b. No tiene información       

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo       

d. No son de su agrado       

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho   X  

b. Insatisfecho       

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Jornadas de bienestar

2. Media jornada por cumpleaños

3. Semana de la Salud

4. Tiquetera emocional

5.       

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente   X   b. Bueno        c.        Regular        d. Deficiente       

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427668





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

Para mi todo esta bien

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI X NO     

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

Dra de Spa

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

Todas las jornadas fueron excelentes, muchas felicitaciones al comité. Muchas gracias.

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa \_\_\_\_\_
- b. No tiene información \_\_\_\_\_
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo \_\_\_\_\_
- d. No son de su agrado \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

- 1. tardes de bienestar
- 2. distratores
- 3. Salud Mental.
- 4. Celebraciones, Fechas especiales
- 5. \_\_\_\_\_

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente
- b. Bueno \_\_\_\_\_
- c. Regular \_\_\_\_\_
- d. Deficiente \_\_\_\_\_



CD-SC-DCR427666





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

*Salud Mental*

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

*celebraciones, salud mental, incentivos  
districiones, SPA*

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*todo excelente !!*

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI

b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa

b. No tiene información

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo

d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho

b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. CAPACITACIONES SST

2. SCHEMA DE LA SALUD

3. DISTINCIONES

4. TIQUETERA CHOCONAI

5. \_\_\_\_\_

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



03-SC-CER427866





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

MEJORAR CON EL YEMA DE PREPENSIONADOS Y FUNCIONARIOS PENSIONADOS

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su repuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

-> PROGRAMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

FELICIONES AL COMITÉ DE BIENESTAR

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa \_\_\_\_\_
- b. No tiene información \_\_\_\_\_
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo \_\_\_\_\_
- d. No son de su agrado \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Las capacitaciones de la ARL : TICS POSTURA / y otras
2. Semanas de la Salud.
3. Bienestar : Dispacet alérgicos.
4. Celebración de la Navidad.
5. Amor y Amistad.

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Deficiente



00-SC-CER427666





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar? *o iniciar*

*Solo Sugiero Implementar o crear uno nuevo, este seria  
Capacitación en Atención al Usuario*

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es NO, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

*Capacitación en atención al Ciudadano  
Sistemas de puntuación para mejorar la Escritura.  
Redacción para mejorar la Construcción de textos.  
Expresión Oral y Corporal Capacitación.*

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*Me parece que le han afinado a las Necesidades sentidas  
y requeridas en la Personería, me parece un comité  
muy productivo, diligente y comprometido con su labor.  
Felicitó a sus integrantes por el alto grado de desempeño y  
liderazgo Institucional.*

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**

*Rosa Serrano*



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa
- b. No tiene información
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo
- d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. integraciones ✓
2. celebraciones especiales
3. tiquetazo emocional
4. distingtivos
5. semana de la salud

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CD-SC-0642766





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

*Prepensionados y pensionados*

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*Felicidades al comite de Bienestar*

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa
- b. No tiene información
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo
- d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Mejor Servidor público
2. Distinciones a los Servidores públicos
3. Tarjetas de Bienestar
4. Capacitaciones.
5. Celebraciones especiales

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

---

---

---

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

---

---

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

---

---

---

---

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*Todo maravilloso, continuen así.*

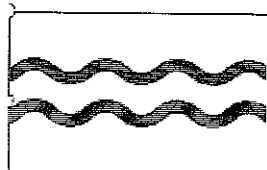
---

---

---

---

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI

b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa

b. No tiene información

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo

d. No son de su agrado

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho

b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. CELEBRACION DIA ESPECIAL

2. TARDES DE BIENESTAR

3. INTEGRACION

4. TIQUETERIA EMOCIONAL

5. (CELEBRACIONES MAMIDENTAS)

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente  b. Bueno  c. Regular  d. Deficiente

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAM)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO.SG.CERA2766





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

ACTIVIDADES FÍSICAS.

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

! GIMNASIO !

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

! NOY BIEN !

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**



**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI   X  

b. NO       

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa       

b. No tiene información       

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo       

d. No son de su agrado       

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho   X  

b. Insatisfecho       

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Educación Formal
2. Inducción y Reinserción
3. Integración
4. Modificación y Relajación
5. Seguridad y Salud

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente   X   b. Bueno        c.        Regular        d. Deficiente       

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CD-SC-06R47666





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

Las capacitaciones

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI X NO     

Si su respuesta es **NO**, indique las razones y/o sugerencias

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el Último año? (Marque la respuesta con una X).

- a. SI
- b. NO

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

- a. No le interesa \_\_\_\_\_
- b. No tiene información \_\_\_\_\_
- c. No cuenta con el tiempo para hacerlo \_\_\_\_\_
- d. No son de su agrado \_\_\_\_\_

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

- a. Satisfecho
- b. Insatisfecho

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Capacitaciones de la ARL
2. Fiestas por días especiales
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Deficiente



CD-SC-GER427666





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

Realizar las integraciones más frecuentemente.

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es NO, indique las razones y/o sugerencias

\_\_\_\_\_

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

Intervenir otras áreas y gustos  
• Gimnasio (Cibquetera)  
• Capacitaciones en atención al usuario.  
• Capacitación Ley 1801 de 2016  
• Funcionario del mes.

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

Me parece que fue un comité muy comprometido con los labores realizados, se vio logística y organización. Sería importante tener en cuenta otras actividades que sean más personales.

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

**Código: FTH-06**

**Versión: 05**

**Fecha: 01/09/2024**

Estamos interesados en saber el grado de satisfacción de los servidores de la Entidad con los programas de capacitación, bienestar e incentivos del año **2025**. Por lo que los invitamos a responder las siguientes preguntas.

1. ¿Participó en los programas de bienestar laboral que se han organizado por parte de la Entidad en el último año? (Marque la respuesta con una X).

a. SI   X  

b. NO       

Si la respuesta es **NO**, ¿cuál es la razón para no haber participado?

a. No le interesa       

b. No tiene información       

c. No cuenta con el tiempo para hacerlo       

d. No son de su agrado       

Si la respuesta es **SI**, ¿cuál es su grado de satisfacción en general de las actividades programadas? (Marque la respuesta con una X)

a. Satisfecho   X  

b. Insatisfecho       

2. Señale los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos que conoce en la Entidad:

1. Sigget

2. Reinducción e Inducción

3. Servidor público

4. Posturas en el puesto de trabajo

5. Celebración de la Navidad, Celebración del día del Ama y la A

Mencione el grado de satisfacción con dichos programas. (Marque la respuesta con una X).

a. Excelente     b. Bueno   X   c.     Regular     d. Deficiente    

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-0594766A





**Personería  
Itagüí**

**EVALUACIÓN DEL PLAN DE  
CAPACITACIÓN Y SISTEMA DE ESTÍMULOS**

Código: FTH-06

Versión: 05

Fecha: 01/09/2024

¿Cuáles programas deben mejorar o complementar?

*Tratar mas a fondo los temas ya que son abordados superficialmente  
es necesario más tiempo de duración de la capacitación y el abordaje  
de otros subtemas referidos a la capacitación*

3. ¿Los programas de Capacitación, Bienestar e Incentivos ofrecidos por la Entidad satisfacen y fortalecen tanto su crecimiento personal, laboral como sus vínculos familiares?

SI  NO

Si su respuesta es NO, indique las razones y/o sugerencias

\_\_\_\_\_

4. ¿Cuales otras actividades considera deberían ofrecerse a través del plan de Capacitación, Bienestar e Incentivos para fortalecer el mismo?

*- Campaña para los funcionarios  
= Elección del Empleado del mes y el contratista del mes  
= Campaña de frases alusivas al trabajo en equipo y el clima organizacional*

5. ¿Cuál sería su comentario u observación para el Comité de Capacitación y Bienestar laboral con respecto a su gestión?

*Me parece que el abordaje de actualidades ha sido satisfactorio, se ve responsabilidad y dedicación en la preparación de las Actualidades*

\_\_\_\_\_

**Muchas gracias por Contribuir con nuestro proceso de Mejoramiento Continuo.**





## ENCUESTA PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL, CAPACITACIÓN, ESTIMULOS Y PREPENSIONADOS PARA EL AÑO 2025

El programa de Bienestar Laboral Capacitación, Estímulos y pre-pensionados propuesto para los Servidores Públicos de la Personería Municipal de Itagüí con vinculación de carrera, provisionales, libre nombramiento y remoción, deberá entenderse ante todo como la búsqueda de la calidad de vida en general, exaltando la dignidad humana y el aporte al bienestar social del ciudadano; fomentando una cultura organizacional que manifieste en sus servidores un sentido de pertenencia, motivación y calidez humana en la prestación de servicios en la Entidad.



**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Cargo que desempeña:** \_\_\_\_\_

La Personería Municipal de Itagüí en materia de Talento Humano espera sus aportes en relación a qué actividades desean incluir en el Programa de Bienestar, Capacitación, Estímulos y Pre-pensionados para el año 2025:

Para la Entidad son muy importantes sus aportes.

Que desees que se programe en:

**BIENESTAR LABORAL:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CAPACITACIONES:**

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeriaitagui.gov.co  
www.personeriaitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





# Personería Itagüí

---

---

---

---

---



## RECREATIVAS O CULTURALES:

---

---

---

---

---

## CLIMA ORGANIZACIONAL:

---

---

---

---

---

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

---

---

---

---

---

## PREPENSIONADOS:



Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





# Personería Itagüí

---

---

---

---

---



Sugerencias en materia de Bienestar para mejorar la gestión en el año 2025 que consideren deben ser tenidas en cuenta por el Comité de Bienestar Laboral.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del Servidor Público: \_\_\_\_\_

Fecha elaboración encuesta: \_\_\_\_\_



Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866







## ENCUESTA PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL, CAPACITACIÓN, ESTIMULOS Y PREPENSIONADOS PARA EL AÑO 2026

El programa de Bienestar Laboral Capacitación, Estímulos y pre-pensionados propuesto para los Servidores Públicos de la Personería Municipal de Itagüí con vinculación de carrera, provisionales, libre nombramiento y remoción, deberá entenderse ante todo como la búsqueda de la calidad de vida en general, exaltando la dignidad humana y el aporte al bienestar social del ciudadano; fomentando una cultura organizacional que manifieste en sus servidores un sentido de pertenencia, motivación y calidez humana en la prestación de servicios en la Entidad.



**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Cargo que desempeña:** \_\_\_\_\_

La Personería Municipal de Itagüí en materia de Talento Humano espera sus aportes en relación a qué actividades desean incluir en el Programa de Bienestar, Capacitación, Estímulos y Pre-pensionados para el año 2026:

### 1. Seleccione si le gustaría o no participar en las siguientes jornadas

#### Actividades de Bienestar

- Integraciones \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Tardes culturales \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Celebraciones navideñas \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Salida ecológica \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Celebraciones especiales \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Distinciones y/o reconocimientos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Otra \_\_\_\_\_Cuál? \_\_\_\_\_

### 2. Seleccione si le gustaría o no participar en las siguientes jornadas de Promoción y Prevención de la salud

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeríaitagui.gov.co  
www.personeríaitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





# Personería Itagüí

- Jornadas de tamizajes SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Semana de la salud SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Higiene oral: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Donación de sangre SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Salud visual SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Prevención de enfermedades Cardiovasculares y respiratorias SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Apoyo psicológico ocupacional, enfocado en manejo de emociones, adaptación al cambio y asertividad SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Otra \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Cuál? \_\_\_\_\_



### 3. Clima laboral (ambiente laboral) y cultura organizacional

Actividades relacionadas con fortalecimiento de Clima laboral (talleres de comunicación asertiva, trabajo colaborativo, liderazgo, inteligencia emocional, manejo de conflictos, entre otros

#### ¿Participaría en las siguientes actividades?

- Talleres y actividades para fortalecimiento de la cultura organizacional: SI \_\_\_ NO \_\_\_
- Talleres y actividades para fortalecer el clima laboral SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- Indique otras si lo considera:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Centro Administrativo Municipal de Itagüí (CAMI)  
Cra. 51 #51-55, Edificio Judicial, Piso 5.  
Teléfono: +57 (604) 376 48 84 Celular: 316 732 19 21  
contactenos@personeraiitagui.gov.co  
www.personeraiitagui.gov.co



CO-SC-CER427866





#### 4. Plan de Incentivos ¿le gustaría recibir los siguientes incentivos?

Reconocimiento público a la labor meritoria por parte del Jefe Inmediato o área de Talento Humano.                    **SI** \_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

¿Qué otro Incentivo le gustaría recibir por desempeño individual?:

---

---

Firma del Servidor Público: \_\_\_\_\_

Fecha elaboración encuesta: \_\_\_\_\_

