



**EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: SER / APP Fecha de Elaboración: 9 / 9 / 2024
 DD MM AAAA

Nombres y Apellidos: Diana Paola Torib Maldonado Ciudad: Medellín

Cargo Actual: Contratista Número de Identificación: 7032477306

ACTIVIDAD A EVALUAR:
JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL
OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

El ser una actividad de integración con los compañeros de trabajo y que era de cocina

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD
1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Buono	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral?

SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	X
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

Bienestar

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

Continuar realizando más actividades de este estilo

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

Gracias.



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Sub especializada Fecha de Elaboración: 10 9 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos: Gilberto Hernandez Tovar Ciudad: Medellin

Cargo Actual: Agente Escorta Número de Identificación: 80472335

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

Adquirir y participar en la integración en la actividad.

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Buena	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfruté de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	SI
c.	Conoció un lugar que no conocía	SI
d.	Redujo sus niveles de estrés	SI
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	NO

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

Aprendí a preparar pizza, y compartí momentos agradables con los compañeros de oficina.

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Sub de protección Fecha de Elaboración: 09/09/2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos: William Noe Lopez Ciudad: Medellin

Cargo Actual: Ag de Protección Número de Identificación: 15285841

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

Adquirir un mismo como sentimiento de de la actividad

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.				X	
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.				X	
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)				X	
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.				X	
5	Participación de los servidores Públicos.				X	
6	El método de promoción de la actividad.				X	
7	Distribución del tiempo.				X	
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.				X	
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.				X	
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)			X		
11	En términos generales como califica la actividad					

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	X
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación Tener mas Actividades sobre el mismo Tema y poder Tener mas conocimiento es interesante

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

	EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	
--	--	--

DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)
 Dependencia: Subdirección de Protección Fecha de Elaboración: 09 / 09 / 2024
DD MM AAAA
 Nombres y Apellidos: Ricardo Alfonso Rendón Palacio Ciudad: Medellín
 Cargo Actual: Agente de Protección Número de Identificación: 71684313

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)
 FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?
Invitación

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)				X	
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	N/A
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	X
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	N/A
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	N/A

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad
Aprendí algo que no conocía

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación
Desearíamos se realicen mas Jornadas como estas

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia:

Subdirección de Protección

Fecha de Elaboración:

10 | 09 | 2024

DD MM AAAA

Nombres y Apellidos:

Diego Alexander Ossa Novena

Ciudad

Medellín

Cargo Actual:

Ay. Protección

Número de Identificación:

98648437

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	X
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	X
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	X
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	X
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	X

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia:

Subdirección de Protección

Fecha de Elaboración:

09 | 09 | 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos:

José Fernando Cartagena Flórez

Ciudad:

Medellín

Cargo Actual:

A.E

Número de Identificación:

71055452

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

Adquirir nuevos conocimientos.

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral?

SI

X

NO

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

- | | | |
|----|--|---|
| a. | Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar). | X |
| b. | La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros | X |
| c. | Conoció un lugar que no conocía | X |
| d. | Redujo sus niveles de estrés | X |
| e. | Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos) | |
| f. | Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados | |

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

Que sean actividades más frecuentes.

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia:

Subdirección de Protección

Fecha de Elaboración:

09 | 9 | 2024

Nombres y Apellidos:

Georgina Arango

Ciudad:

Medellín

Cargo Actual:

Agente de Protección

Número de Identificación:

70877122

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1	¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral?	SI	X	NO
2	Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)			
a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).			SI
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros			SI
c.	Conoció un lugar que no conocía			SI
d.	Redujo sus niveles de estrés			SI
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)			NO
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados			NO

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad . Estaba muy bueno y aprendi algo que no habia echo

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Oficina Asesoría Jurídica Fecha de Elaboración: 09 | 09 | 2024
DD MM AAAA
Nombres y Apellidos: Martín Mauricio Mora Velásquez Ciudad: Medellín
Cargo Actual: Profesor Universitario Número de Identificación: 42877065

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	X
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia:

Sub. Protección

Fecha de Elaboración:

10 | 09 | 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos:

Camilo Espinosa Velásquez

Ciudad

Medellín

Cargo Actual:

Conductor

Número de Identificación:

1.035.860.588

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.				X	
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.				X	
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)				X	
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.				X	
5	Participación de los servidores Públicos.				X	
6	El método de promoción de la actividad.				X	
7	Distribución del tiempo.					
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.				X	
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	SI
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	NO
c.	Conoció un lugar que no conocía	NO
d.	Redujo sus niveles de estrés	SI
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	NO
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	NO

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

Tener la experiencia nueva en gastronomía

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: SUR. D. P

Fecha de Elaboración: 10 | 09 | 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos: Herrera Adolfo Acosta A Ciudad: Medellín

Cargo Actual: AGP

Número de Identificación: 98580397

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.				X	
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.				X	
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)				X	
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.				X	
5	Participación de los servidores Públicos.				X	
6	El método de promoción de la actividad.				X	
7	Distribución del tiempo.				X	
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.				X	
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.				X	
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)				X	
11	En términos generales como califica la actividad				X	

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	X
c.	Conoció un lugar que no conocía	
d.	Redujo sus niveles de estrés	X
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia:

Sub. Protección

Fecha de Elaboración:

09 | 09 | 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos:

Eder Fabian Bejarano Z

Ciudad

Medellin

Cargo Actual:

Oficial de Protección

Número de Identificación:

860074554

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.				X	
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI X NO

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Sub. protección Fecha de Elaboración: 10 9 2024
DD MM AAAA
Nombres y Apellidos: Diego Alonso Villegas C Ciudad: Medellín
Cargo Actual: prof. universit Número de Identificación: 8160990

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.				X	
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)				X	
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.				X	
5	Participación de los servidores Públicos.				X	
6	El método de promoción de la actividad.				X	
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.				X	
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)				X	
11	En términos generales como califica la actividad				X	

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	NO
c.	Conoció un lugar que no conocía	NO
d.	Redujo sus niveles de estrés	SI
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	NO

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

Conocer recetas nuevas y ampliar mis conocimientos gastronómicos

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Subdirección Especializada Fecha de Elaboración: 09/09/2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos: Eider del castro Alvarado Ciudad: _____

Cargo Actual: Asistente Social Número de Identificación: 1007637737

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					X
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					X
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					X
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					X
5	Participación de los servidores Públicos.					X
6	El método de promoción de la actividad.					X
7	Distribución del tiempo.					X
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					X
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					X
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					X
11	En términos generales como califica la actividad					X

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☐ NO ☒

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	X
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	X
c.	Conoció un lugar que no conocía	X
d.	Redujo sus niveles de estrés	X
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	X
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	X

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

me gusto porque me ha tenido la oportunidad de
aseerlo

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia:

Sub protección

Fecha de Elaboración:

9 | 09 | 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos:

Hilganske Vallejos

Ciudad:

La Libertad

Cargo Actual:

AP

Número de Identificación:

70521466

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

Entender un mejor conocimiento y aprender más

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.				X	
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.				X	
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)				X	
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.				X	X
5	Participación de los servidores Públicos.				X	
6	El método de promoción de la actividad.				X	
7	Distribución del tiempo.				X	
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.				X	
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.				X	
10	La información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)				X	
11	En términos generales como califica la actividad					

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI NO

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
c.	Conoció un lugar que no conocía	SI
d.	Redujo sus niveles de estrés	SI
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



EVALUACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR Y
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Subdirección de Protección

Fecha de Elaboración: 9 / 9 / 2024
DD MM AAAA

Nombres y Apellidos: Jorge Iván Germán Germán

Ciudad: Medellín

Cargo Actual: Oficial de Protección

Número de Identificación: 10246995

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)

FORTALECER LOS LAZOS INTERNOS A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DEL TRABAJO EN EQUIPO Y LA SANA CONVIVENCIA COMO ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN RESPONDIENDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN CLIMA LABORAL EN LA BATERÍA DE RIESGO PSICOSOCIAL

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

pprom. 2024 y Trabajo en Grupo

EVALUACION DE LA ACTIVIDAD

1. Por favor marque con una X su percepción

No.	ITEM	No aplica	Deficiente	Puede mejorar	Bueno	Excelente
1	Las actividades desarrolladas.					☒
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					☒
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					☒
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					☒
5	Participación de los servidores Públicos.					☒
6	El método de promoción de la actividad.					☒
7	Distribución del tiempo.					☒
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					☒
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					☒
10	La Información previa a la actividad fue clara y completa (Lugar, hora, logística, alimentación)					☒
11	En términos generales como califica la actividad					☒

1 ¿Considera que la actividad contribuyó en alguna medida a su bienestar personal, familiar y/o laboral? SI ☒ NO ☐

2 Por favor marque con una X los beneficios aportados por esta actividad (Puede seleccionar más de un enunciado)

a.	Disfrutó de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
c.	Conoció un lugar que no conocía	
d.	Redujo sus niveles de estrés	☒
e.	Considera que sus hijos utilizaron su tiempo libre adecuadamente (conteste si la actividad estaba dirigida exclusivamente a sus hijos)	
f.	Su participación en la actividad le hizo incurrir en gastos inesperados	

3 Describa, que otros beneficios le trajo la actividad pprom. 2024

4 Nos gustaría conocer sus sugerencias frente a actividades que considere que puedan mejorar su calidad de vida (personal, familiar y/o laboral), por favor enúncielas a continuación

Sugerir Reunión con más frecuencia

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

Excelente