



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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: DTDD - LÍNEA Fecha de Elaboración: 25 / 06 / 2024  
 DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Shirley Diedo Cantillo Ciudad Neiva  
 Cargo Actual: Oficial de Protección Número de Identificación: 35065671

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)  
 FORTALECER 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).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	
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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...
11	...	...	...	...
12	...	...	...	...
13	...	...	...	...
14	...	...	...	...
15	...	...	...	...
16	...	...	...	...
17	...	...	...	...
18	...	...	...	...
19	...	...	...	...
20	...	...	...	...
21	...	...	...	...
22	...	...	...	...
23	...	...	...	...
24	...	...	...	...
25	...	...	...	...
26	...	...	...	...
27	...	...	...	...
28	...	...	...	...
29	...	...	...	...
30	...	...	...	...
31	...	...	...	...
32	...	...	...	...
33	...	...	...	...
34	...	...	...	...
35	...	...	...	...
36	...	...	...	...
37	...	...	...	...
38	...	...	...	...
39	...	...	...	...
40	...	...	...	...
41	...	...	...	...
42	...	...	...	...
43	...	...	...	...
44	...	...	...	...
45	...	...	...	...
46	...	...	...	...
47	...	...	...	...
48	...	...	...	...
49	...	...	...	...
50	...	...	...	...
51	...	...	...	...
52	...	...	...	...
53	...	...	...	...
54	...	...	...	...
55	...	...	...	...
56	...	...	...	...
57	...	...	...	...
58	...	...	...	...
59	...	...	...	...
60	...	...	...	...
61	...	...	...	...
62	...	...	...	...
63	...	...	...	...
64	...	...	...	...
65	...	...	...	...
66	...	...	...	...
67	...	...	...	...
68	...	...	...	...
69	...	...	...	...
70	...	...	...	...
71	...	...	...	...
72	...	...	...	...
73	...	...	...	...
74	...	...	...	...
75	...	...	...	...
76	...	...	...	...
77	...	...	...	...
78	...	...	...	...
79	...	...	...	...
80	...	...	...	...
81	...	...	...	...
82	...	...	...	...
83	...	...	...	...
84	...	...	...	...
85	...	...	...	...
86	...	...	...	...
87	...	...	...	...
88	...	...	...	...
89	...	...	...	...
90	...	...	...	...
91	...	...	...	...
92	...	...	...	...
93	...	...	...	...
94	...	...	...	...
95	...	...	...	...
96	...	...	...	...
97	...	...	...	...
98	...	...	...	...
99	...	...	...	...
100	...	...	...	...



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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Subdirección Talento Humano Fecha de Elaboración: 20 | 06 | 2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Marlidy Aguilar Barrios Ciudad: Neiva - Huila  
 Cargo Actual: Profesional Universitario Número de Identificación: 26.422.703

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

afianzar las relaciones interpersonales en el grupo trabajo

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.					XX
2	Lugares en los cuales se desarrollo la actividad.					XX
3	Logística de la actividad (transporte, refrigerios, almuerzo)					XX
4	Puntualidad en la ejecución de la actividad.					XX
5	Participación de los servidores Públicos.					XX
6	El método de promoción de la actividad.					XX
7	Distribución del tiempo.					XX
8	Atención del personal de Bienestar y/o Seguridad y Salud en el Trabajo.					XX
9	Calidad en el desarrollo de la actividad.					XX
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	
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

Continuar realizando las actividades en la regional.





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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Subdirección Especializada Fecha de Elaboración: 17 | 06 | 2024  
 Nombres y Apellidos: Aracely Céspedes Durán Ciudad: Neiva  
 Cargo Actual: Agente Escolta Número de Identificación: 31539239

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

¿QUÉ LO MOTIVÓ A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD?

Integrarme mas con mis compañeros.

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

pase un dia super bueno en compañía de -todas mis compañeros, el beneficio para mi fue que es dia la pase acompañada

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 no dejen de hacer las actividades.

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

Todo estuvo super bien Gracias





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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Subdirección especializada Fecha de Elaboración: 30/08/2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Jose Armando Caekna Ciudad Neiva Huila  
 Cargo Actual: Agente escolta Número de Identificación: 17783761

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

disfrutar de los programas y actividades que nos brinda la entidad

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	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

seguir haciendo este tipo de evento pero mejorar el apoyo para esta actividad.





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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: STAR Fecha de Elaboración: 25 | 06 | 2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Cesar Augusto Corbalán Durán Ciudad: Nevor  
 Cargo Actual: Contador Número de Identificación: 7710191

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

integración con los compañeros

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.	Disfruté de tiempo en familia (conteste únicamente si la actividad permitió la participación de uno o más integrantes de su grupo familiar).	NO
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 N/A

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 ESTRATEGICA DE TALENTO HUMANO  
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: CTAR Fecha de Elaboración: 25 | 06 | 2024  
 Nombres y Apellidos: Diana Carolina Garcia Cordoba Ciudad: Neiva  
 Cargo Actual: Analista de Riesgo Número de Identificación: 1075104546

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

Integración con los compañeros

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).	
b.	La actividad le permitió conocer nuevas personas o compañeros	No
c.	Conoció un lugar que no conocía	
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

Conocer mas a mi compañeros

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

Ninguna





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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: CTAR HUILA Fecha de Elaboración: 25 | 06 | 2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Lina Portela Rodriguez Ciudad Neiva-Huila  
 Cargo Actual: Analista de Riesgo Número de Identificación: 1.17.526.656

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

Es una actividad que permite mejorar el stress laboral, se relaciona mas con los compañeros de la Regional Huila.

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	
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	<u>Mayor integración</u>

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 se realice con más constancia.

SUGERENCIAS Y COMENTARIOS

Todo estuvo bien.





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



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: GURP NEIVA Fecha de Elaboración: 25 | 06 | 2024  
 Nombres y Apellidos: Karla Floria Vasquez Aldano. Ciudad: Neiva  
 Cargo Actual: Contratista Número de Identificación: 1074606006

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)  
FORTALECER 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 ESTRATEGICA DE TALENTO HUMANO  
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: CIAZ Fecha de Elaboración: 25 10 2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: D. S. M. H. TORRES S.M. Ciudad Nueva  
 Cargo Actual: Capítulo Número de Identificación: 7.712.514

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

FORTALECER 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 ESTRATEGICA DE TALENTO HUMANO  
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Oficina Asesora de Planeación Fecha de Elaboración: 20 | 06 | 2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Luis Fernando Quiroga Sánchez Ciudad: Neiva.  
 Cargo Actual: Analista N2 Número de Identificación: 607526773.

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO (Espacio diligenciado por el personal del Grupo de SSTBI)  
 FORTALECER 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	
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 ESTRATEGICA DE TALENTO HUMANO  
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN



DATOS DEL(A) SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)

Dependencia: Subdirección Talento Humano Fecha de Elaboración: 20 | 06 | 2024  
DD MM AAAA  
 Nombres y Apellidos: Hilda E. Melo Bautista Ciudad Arequipa  
 Cargo Actual: Asesora SST Número de Identificación: 4030629798

ACTIVIDAD A EVALUAR:

JORNADA DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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

Compartir con los compañeros de trabajo

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

Continuar realizar estas actividades de integración y esparcimiento.

