
	ALCALDIA DE PAIPA	NIT. 891.801.240 –1	
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GOA-F-57	
	Formato	Versión: 01	
	Plan Institucional De Capacitación	Fecha Versión:04/01/2021	

EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCIÓN DESARROLLADO

Apreciado funcionario,

A continuación, encontrará una serie de preguntas cuya finalidad es conocer su grado de conformidad con la inducción al puesto de trabajo que fue suministrada por su jefe inmediato. Agradecemos su sinceridad en cada una de las respuestas.

Nombre del Funcionario: _____ Dependencia: _____
 Fecha en la cual recibió la inducción: _____

1. ¿Usted recibió el Manual de funciones que corresponde al cargo que le fue asignado?

Sí _____ Cargo _____

No _____

Si la respuesta es afirmativa por favor indique cargo.

2. ¿Fue clara y precisa la información que le suministró su jefe inmediato respecto a su cargo?



Sí _____ No _____

Observaciones: _____

3. ¿Su jefe inmediato le indicó claramente cuáles son las funciones que usted debe realizar?

Sí _____ No _____

Observaciones: _____

	ALCALDIA DE PAIPA	NIT. 891.801.240 –1	
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GOA-F-57	
	Formato	Versión: 01	
	Plan Institucional De Capacitación	Fecha Versión:04/01/2021	

4. ¿Le explicaron de manera clara y precisa las técnicas, procedimientos y recursos que usted debe emplear para el desarrollo de sus funciones?

Sí ____ No ____

Observaciones: _____

5. ¿Le indicaron el estado actual de las actividades que usted va a realizar?

Sí ____ No ____

Observaciones: _____

6. ¿Le indicaron el tiempo o plazos de los cuales usted dispone para realizar las actividades asignadas?



Sí ____ No ____

Observaciones: _____

7. ¿Le indicaron la periodicidad con la cual usted debe realizar las actividades que le fueron asignadas?

Sí ____ No ____

Observaciones: _____

	ALCALDIA DE PAIPA	NIT. 891.801.240 –1	
	Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIPG	Código: GOA-F-57	
	Formato	Versión: 01	
	Plan Institucional De Capacitación	Fecha Versión:04/01/2021	

8. ¿Le indicaron información referente a la organización ¿Misión, Visión, objetivos, Código de Ética, Código de Buen Gobierno, Estructura Organizativa, Mapa de Procesos, Políticas Institucionales, Mapa de Riesgos, Comités Institucionales, Normas de seguridad, Sistemas de Información y Comunicación?

Sí ____ No ____

Observaciones: _____

9. ¿Le indicaron información los planes y programas institucionales; ¿planes generales, programas y proyectos especiales?

Sí ____ No ____

Observaciones: _____

Comentarios y recomendaciones: _____

Firma del funcionario

Firma del Jefe Inmediato