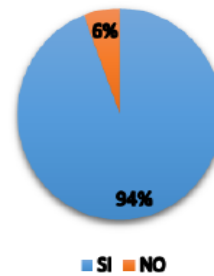


## INDICADORES DE GESTIÓN

### 1. ¿CONSIDERO QUE EXISTE UN BUEN AMBIENTE DE TRABAJO EN LA ENTIDAD?

RESPUESTA	TOTAL	
	Cantidad	%
SI	33	94%
NO	2	6%
	35	100%



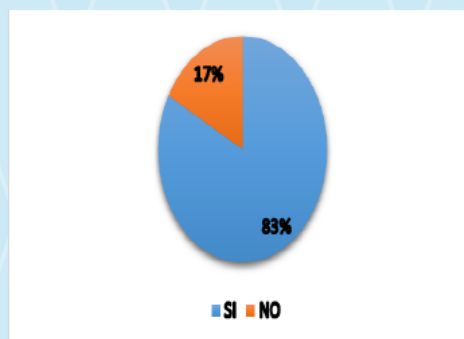
### 2. ¿CUÁNDO LA ENTIDAD PROGRAMA ACTIVIDADES DE BIENESTAR, USTED COMO CONTRATISTA ES TENIDO EN CUENTA?

RESPUESTA	TOTAL	
	Cantidad	%
SI	33	94%
NO	2	6%
	35	100%



### 3. LA ENTIDAD REALIZÓ LA INDUCCIÓN AL PUESTO DE TRABAJO DENTRO DEL TIEMPO ESTIPULADO POR LA LEY (ANTES DE TRES MESES).

RESPUESTA	TOTAL	
	Cantidad	%
SI	29	83%
NO	6	17%
	35	100%



### 4. ¿CONOCE USTED LA INFORMACIÓN SOBRE LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA ENTIDAD?

RESPUESTA	TOTAL	
	Cantidad	%
SI	34	97%
NO	1	3%
	35	100%

