

Programa de cuestionario laboral

Nombre del empleado: _____

Departamento: _____

Administrador: _____

Dirección de Email: _____

Extensión telefónica: _____

Por favor, llene la siguiente información sobre su habilidad para utilizar el software ya instalado en su PC:

Casa matriz y título del programa	Versión	Uso este software... (elijá uno)			
		Todos los días	3-4 veces/semana	1-3 veces/semana	Nunca

Por favor responda las siguientes preguntas:

¿Usted cree que tiene el software necesario para realizar su trabajo? Si no, provea una lista del software que usted crea le puede ayudar?

¿Usted siente que puede ser más eficiente en su trabajo con software o hardware adicional/actualizado/etc.?

Programa de cuestionario laboral (continua)

Por favor responda las siguientes preguntas:

¿Actualmente hay software en uso, que usted no encuentre útil o sea un impedimento para alcanzar sus metas laborales?

¿Hay procesos manuales que puedan ser automatizados?

¿Puede usted compartir fácilmente archivos y/o documentos con otros, dentro y fuera de la compañía?

Por favor escriba cualquier inquietud adicional sobre el uso del software y/o necesidades.