

# DIAGNÓSTICO NECESIDADES FORMATIVAS: CUESTIONARIO

## PREMISAS:

La planificación de la formación debe partir de un trabajo de **análisis previo** de la realidad de la Organización que permita definir una política de formación adecuada y ajustada a las metas que la Empresa desee alcanzar, porque la Formación es un **viaje hacia el éxito**.

## DATOS ENTIDAD:

- Nombre comercial ENTIDAD: \_\_\_\_\_
- Razón social ENTIDAD: \_\_\_\_\_
- Persona de contacto INFORME DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_
- Año de la constitución de la ENTIDAD: \_\_\_\_\_
- Desea recibir información del informe a través de:
  - DIRECCIÓN POSTAL:**
    - DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_
    - CP: \_\_\_\_\_ - POBLACIÓN: \_\_\_\_\_
    - PROVINCIA: \_\_\_\_\_
  - MAIL:** \_\_\_\_\_

## OBJETIVOS PRINCIPALES DE LA ENTIDAD:

- Resumir de manera concisa, la “misión” de la entidad, es decir, la razón de ser, la finalidad de sus actividades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Indique el sector o sectores en los que desarrolla sus productos, servicios o actividades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## HISTÓRICO FORMATIVO:

- Nº de trabajadores totales: \_\_\_\_\_
  
- Nº de trabajadores nuevos al año (media): (\*: si no hay variaciones, indicar: plantilla fija):  
\_\_\_\_\_
  
- Nº de actividades formativas distintas realizadas al año: \_\_\_\_\_ Planificadas SI/NO
- En caso afirmativo, indicar con qué frecuencia se establece la planificación: \_\_\_\_\_
- Las iniciativas formativas desarrolladas van destinadas a:  
 TODA LA PLANTILLA     SOLO MANDOS INTERMEDIOS     SOLO PUESTOS ESTRATEGICOS  
 PRIORIDAD MANDOS INTERMEDIOS     PRIORIDAD PUESTOS ESTRATEGICOS
- Los temas abordados en las actividades formativas realizadas son (según necesidad a cubrir):
  1. Obligación legal (ej: prevención de riesgos, gestión de residuos...): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  2. Cualificación voluntaria del personal (requisitos técnicos): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  3. Motivación y trabajo por objetivos del personal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Formato de las actividades formativas realizadas:
  - Talleres prácticos y/o cursillos de cualificación práctica
  - Formación presencial
  - Formación a distancia
  - Formación mixta
  - E- learning (Formación mediante dispositivos telemáticos, online...)
  - Formación bonificada a través de Fundación tripartita para trabajadores en activo

## REQUISITOS PROPIOS DE LA ENTIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA:

■ Horario:

	DIAS LABORABLES	FINES DE SEMANA	AMBOS
Sesiones de mañana			
Sesiones de Tarde			
Sesiones de mañana y tarde (intensivo)			

■ Duración requerida de cada curso (3, 6, 8, 12, 15, 20 ó más horas): \_\_\_\_\_

■ Actividades de gestión, comunicación interna-externa y exigencias en las que su Empresa interviene:

- CALIDAD: Auditorías internas de gestión. Indicar frecuencia al año: \_\_\_\_\_
- CALIDAD: Auditorías externas de clientes: Indicar frecuencia al año: \_\_\_\_\_
- MEDIO AMBIENTE: Gestión de residuos comunes (papel, cristal...)
- MEDIO AMBIENTE: Gestión de residuos especiales. Indicar cuales: \_\_\_\_\_
- PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: Carretillas elevadoras
- PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: Planes de emergencia y simulacros
- PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: Vigilancia de la seguridad
- ATENCIÓN AL CLIENTE. Indicar vía (telefónica, física): \_\_\_\_\_
- VENTAS Y SEGUIMIENTO COMERCIAL
- MANTENIMIENTO INTERNO
- OTRAS: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### CONOCIMIENTOS SOBRE FORMACIÓN BONIFICADA:

- La Empresa conoce en todo momento el crédito disponible para realizar Formación a través de las cotizaciones a la seguridad social de los trabajadores en activo.
  
- La Empresa realiza cada año consultas de su crédito y agota el saldo
  
- La Empresa desconoce su crédito en Formación continua y desea que ADESA FORMACION se ponga en contacto con el responsable de Formación para realizar (sin ningún compromiso de realización de ningún curso), la consulta de su crédito disponible real para el año en curso.

INDICAR TELÉFONO PERSONA CONTACTO: \_\_\_\_\_

- Indíquenos otras inquietudes o consultas que precise sobre una Formación de Calidad (titulaciones oficiales, formaciones ensambladas al Plan Nacional de Cualificaciones profesionales, idiomas de impartición, número máximo de participantes, dificultades que enfrenta la empresa por turnos de trabajo...): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

### ENVÍO DEL CUESTIONARIO:

Una vez haya completado todas las preguntas, deberá enviarnos el cuestionario cumplimentado, a nuestro departamento de Calidad, por fax:

**Nº FAX: 945 28 35 34**

El informe completo **DIAGNÓSTICO NECESIDADES DE FORMACIÓN** será enviado a la persona indicada como **RESPONSABLE FORMACION** en un plazo de 48 horas. **GRACIAS POR SU TIEMPO Y POR EMPRENDER CON NOSOTROS EL CAMINO DE LA FORMACIÓN:**

*Formación: Un viaje hacia el éxito*