

~~GENERAL ELECTRIC OCCIDENTAL S.A. (GEOSA)~~

**ENTREVISTA DE SALIDA**  
**RECURSOS HUMANOS**

<b>NOMBRE DEL EMPLEADO:</b>	<b>CARGO:</b>	<b>FECHA DE RETIRO DE LA EMPRESA:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b>	<b>SUPERVISOR INMEDIATO:</b>	<b>TIEMPO DE SERVICIO:</b>

1. ¿Cuáles son las razones por las cuales deja ~~GEOSA?~~

---

---

2. ¿Qué pudo haberse hecho para que ud. decidiera mantenerse laborando en la Compañía?

---

---

3. ¿Existió alguien o algo que haya ayudado a cumplir su trabajo? Favor Explicar.

---

---

4. ¿Existió alguna circunstancia que haya dificultado realizar su trabajo? Favor Explicar.

---

---

5. ¿Qué opina del programa de prestaciones que ~~GEOSA~~ provee a sus empleados?

<b>PRESTACION</b>	<b>EXC.</b>	<b>BUENA</b>	<b>REGULAR</b>
SEGURO MEDICO HOSPITALARIO			
ASISTENCIA EDUCATIVA			

PREST. ECONOMICAS ADICIONALES A LA LEY (AGUINALDOS Y SUBSIDIOS, ETC.)			
INCENTIVOS POR ANTIGÜEDAD			
ACTIVIDADES DE RECREACION			
TRANSPORTE (SI APLICA)			
COMIDA (SI APLICA)			
UNIFORMES (SI APLICA)			
EQUIPO DE SEGURIDAD (SI APLICA)			
ACTIVIDADES DEPORTIVAS			

6. Según su opinión, ¿Cuál sería la posición de **GEOSA** con respecto a otras compañías con las cuales pudiera ser asociada? Favor Explique.

\_\_\_ Arriba de promedio \_\_\_ Promedio \_\_\_ Bajo el promedio

---



---

7. ¿Recomendaría a GEOSA a sus amigos como un buen lugar para trabajar? Favor Explique. \_\_\_ Si \_\_\_ No

---



---

8. Agradeceríamos cualquier sugerencia que ud. sienta pueda mejorar los procedimientos y condiciones de la compañía.

---



---

9. ¿Qué sugerencias podría hacer para mejorar su departamento y la compañía?

---



---

10. Otros comentarios

---



---

Favor responder cual fue el nivel de satisfacción en cada uno de los siguientes aspectos:

COLOQUE UNA "X" EN EL ESPACIO SOMBREADO QUE MEJOR DESCRIBE SU NIVEL DE SATISFACCION	MUY SASTISFECHO	SATISFECHO	NINGUNA OPINIO	INSATISFECHO	COMENTARIOS
CONDICION DE TRABAJO					
HORARIO DE TRABAJO					
CAPACITACION RECIBIDA					
SUPERVISION					
SALARIO					
MORAL DEL EMPLEADO					
OPORTUNIDADES DE PROMOCION					
CANTIDAD DE TRABAJO					
USO DE SUS HABILIDADES EN EL PUESTO DE TRABAJO					
COMUNICACIÓN DE LA COMPAÑÍA A SUS EMPLEADOS					
SEGURIDAD DE EMPLEO					

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_

Firma del empleado entrevistado: \_\_\_\_\_

Firma del entrevistador: \_\_\_\_\_