

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### CUESTIONARIOS

**Cuestionario 1:** Dirigido a la población mayor de 15 años de Tarija.

#### **Encuesta para la producción y comercialización de agua mineral saborizada naturalmente en la ciudad de Tarija**

La siguiente encuesta tiene como propósito recabar información del mercado potencial, para analizar y determinar la viabilidad de este proyecto.

Por favor, tómese un momento para responder a las siguientes preguntas. Sus comentarios son valiosos y confidenciales. ¡Comencemos!

**Pregunta N° 1:** Edad

**Pregunta N° 2:** Género

**Pregunta N° 3:** ¿Usted consume algún tipo de bebida no alcohólica ni gasificada, ya sea agua mineral, purificada, de mesa, saborizada o jugos de frutas?

- Si
- No

**Pregunta N° 4:** ¿Cuáles son los atributos principales que considera al momento de adquirir alguno de los tipos de bebidas mencionados en la anterior pregunta?

- Precio
- Marca
- Sabor (ingredientes)
- Tipo de botella
- Información nutricional

**Pregunta N° 5:** ¿Con qué frecuencia consume algún tipo de bebidas no alcohólicas ni gasificadas como el agua mineral, purificada o jugos de fruta?

- Diariamente
- Semanalmente
- Quincenalmente
- Mensualmente
- De vez en cuando

**Pregunta N° 6:** ¿Estaría dispuesto a probar el nuevo producto propuesto: Agua Mineral Saborizada elaborada con esencias naturales y stevia?

- Si
- No

**Pregunta N° 7:** ¿Por qué consumiría esta nueva bebida de agua mineral saborizada?

- Por gusto
- Por curiosidad
- Porque es más sano

**Pregunta N° 8:** ¿Cuál es su opinión en términos de salud respecto a la propuesta de una bebida de agua mineral saborizada a base de frutas y plantas naturales?

- Es una opción saludable
- Es una opción algo saludable
- Es una opción nada saludable
- No estoy segura/o

**Pregunta N° 9:** ¿De dónde le gustaría adquirir esta bebida?

- Supermercados
- Tiendas de barrio
- Mercados
- Tiendas en línea
- Farmacias

**Pregunta N° 10:** ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por una botella de agua mineral saborizada de 1 litro?

- De 3 a 4 bs.
- De 4 a 5 bs.
- De 5 a 6 bs.
- De 6 a 7 bs.
- Mas de 7 bs.

**Pregunta N° 11:** ¿A través de que medios o redes sociales le gustaría recibir información y publicidad comercial acerca del producto?

- Facebook
- Instagram
- WhatsApp Bussines
- TikTok

- YouTube
- Correo electrónico
- Radio y Televisión

**Pregunta N° 12:** Cree que el producto; agua mineral saborizada naturalmente (sin azúcar ni edulcorantes artificiales), ¿beneficie a las personas con diabetes?

- Si
- No
- No estoy segura/o
- Otra opinión...

**Cuestionario 2:** Dirigido a la población diabética de la ciudad de Tarija

**Encuesta para la producción y comercialización de agua mineral saborizada naturalmente para las personas con diabetes en la ciudad de Tarija**

Esta encuesta tiene como objetivo comprender mejor las percepciones de las personas con diabetes en Tarija, en relación con las bebidas y su salud. Sus respuestas nos ayudarán a desarrollar un producto que se adapte a sus necesidades. Por favor, tómese un momento para responder a las siguientes preguntas. Sus comentarios son valiosos y confidenciales.

¡Comencemos!

**Pregunta N° 1:** Edad

**Pregunta N° 2:** Género

**Pregunta N° 3:** ¿Qué tipo de diabetes padece?

- Tipo 1
- Tipo 2
- Otro...

**Pregunta N° 4:** ¿Sigue alguna dieta específica debido a su diabetes?

- Si
- No
- No estoy segura/o

**Pregunta N° 5:** ¿Usted consume algún tipo de bebida no alcohólica ni gasificada, ya sea agua mineral, purificada, de mesa o jugos de frutas?

- Si
- No

**Pregunta N° 6:** ¿Cuáles son los atributos principales que considera al momento de adquirir alguno de los tipos de bebidas mencionados en la anterior pregunta?

- Precio
- Marca
- Sabor (ingredientes)
- Recomendaciones médicas
- Opinión de otros consumidores
- Información nutricional

**Pregunta N° 7:** ¿Con qué frecuencia consume algún tipo de bebidas no alcohólicas ni gasificadas como el agua mineral, purificada o jugos de fruta?

- Diariamente
- Semanalmente
- Quincenalmente
- Mensualmente
- De vez en cuando

**Pregunta N° 8:** ¿Estaría dispuesto a probar el nuevo producto propuesto: Agua Mineral Saborizada elaborada con esencias naturales y stevia, que beneficien a la población diabética?

- Si
- No

**Pregunta N° 9:** ¿Por qué consumiría esta nueva bebida de agua mineral saborizada?

- Por gusto
- Por curiosidad
- Porque es más sano
- Por motivos de salud

**Pregunta N° 10:** ¿Cuál es su opinión en términos de salud respecto a la propuesta de una bebida de agua mineral saborizada a base de frutas y plantas naturales?

- Es una opción saludable
- Es una opción algo saludable
- Es una opción nada saludable
- No estoy segura/o

**Pregunta N° 11:** ¿Cree que este tipo de producto podría ayudarle a diversificar su dieta y mejorar su hidratación?

- Si
- No
- Es probable

**Pregunta N° 12:** ¿De dónde le gustaría adquirir esta bebida?

- Supermercados
- Tiendas de barrio
- Mercados
- Tiendas en línea
- Otros...

**Pregunta N° 13:** ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar por una botella de agua mineral saborizada de 1 litro?

- De 3 a 4 bs.
- De 4 a 5 bs.
- De 5 a 6 bs.
- De 6 a 7 bs.
- Mas de 7 bs.

**Pregunta N° 14:** ¿A través de que medios o redes sociales le gustaría recibir información y publicidad comercial acerca del producto?

- Facebook
- Instagram
- WhatsApp Bussines
- TikTok
- YouTube
- Correo electrónico
- Radio y Televisión

## ANEXO 2

### Requerimiento de señalizaciones de higiene y seguridad

 <p><b>SALIDA DE EMERGENCIA</b></p>	 <p><b>BAÑOS</b></p>	 <p><b>PROHIBIDO FUMAR</b></p>
 <p><b>EXTINTOR</b></p>	 <p><b>DIRECCIÓN OBLIGATORIA</b></p>	 <p><b>BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS</b></p>
 <p><b>SOLO PERSONAL AUTORIZADO</b></p>	 <p><b>ES OBLIGATORIO LAVARSE LAS MANOS</b></p>	 <p><b>USO OBLIGATORIO ROPA PROTECTORA</b></p>
 <p><b>PELIGRO SUELO RESBALADIZO</b></p>	 <p><b>PUNTO DE ENCUENTRO</b></p>	 <p><b>PONGA LA BASURA EN SU LUGAR</b></p>

**ANEXO 3**

**FORMATO DOCUMENTO DE REQUISICIÓN DE PERSONAL**

**REQUISICION DE PERSONAL**

**FECHA:**

**DATOS DE LA VACANTE**

NOMBRE DE LA VACANTE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE VACANTES: \_\_\_\_\_

AREA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

**LA VACANTE SE PRODUCE POR:**

**REQUISITOS**

Sexo: Masculino  Femenino  Indistito

Edad:

Nivel de Estudio: Estudiante  Egresado  Titulado

Experiencia: Si  No

Estado Civil: Soltero  Casado  Indistito

Idioma : Inglés  Otro  No

Licencia de Conducir: Si  No

Auto Propio: Si  No

**FUNCIONES A REALIZAR**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

## GENERALIDADES DEL PUESTO

Horario de: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Y de: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Días a la Semana de: \_\_\_\_\_ a Sábado.

Sueldo Inicial: \_\_\_\_\_

Tipo de Contrato:            Parcial             Eventual |            |            Permanente

Disponibilidad de Tiempo    Si             No            |            |

Trabajo en Equipo            Si             No            |            |

Trabajo Bajo Presión        Si             No            |            |

### Conocimientos o Habilidades Especificas

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Área Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de Recursos Humanos

**ANEXO 4**  
**FORMULARIOS DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO**

AREA DEL DESEMPEÑO	MUY BAJO	BAJO	MORE RADO	ALTO	MUY ALTO	PUNTAJE
	1	2	3	4	5	
<b>ORIENTACION DE RESULTADOS</b>						
Termina su trabajo oportunamente						
Cumple con las tareas que se le encomienda						
Realiza un volumen adecuado de trabajo						
<b>CALIDAD</b>						
No comete errores en el trabajo						
Hace uso racional de los recursos						
Requiere de supervisión frecuente						
Se muestra profesional en el trabajo						
Se muestra respetuoso y amable en el trato						
<b>RELACIONES INTERPERSONALES</b>						
Se muestra Cortés con los clientes y con sus compañeros						
Brinda una adecuada orientación a los clientes						
Evita los conflictos dentro del equipo						
<b>INICIATIVA</b>						
Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos						
Se muestra asequible al cambio						
Se anticipa a las dificultades						
Tiene gran capacidad para resolver problemas						
<b>TRABAJO EN EQUIPO</b>						
Muestra aptitud para integrarse al equipo						
Se identifica fácilmente con los objetivos del equipo						
<b>ORGANIZACIÓN</b>						
Planifica sus actividades						
Hace uso de indicadores						
Se preocupa por alcanzar las metas						
<b>PUNTAJE TOTAL</b>						

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Sección Departamento: \_\_\_\_\_

Defina sucintamente cada punto y califique de acuerdo con el siguiente criterio

Criterio	Óptimo	Encima de la media	Media	Debajo de la media	Nulo					
	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0

I. Desempeño de la función

1. Producción:  
 Cantidad de trabajo ejecutado normalmente \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )
2. Calidad:  
 El cuidado y orden del trabajo \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

3. Conocimiento del trabajo:  
Grado de conocimiento de sus tareas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Cooperación:  
Actitud hacia la empresa jefes y colegas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Características Individuales

1. Comprensión:  
Grado de percepción de problema, hechos y situaciones  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Creatividad:  
Capacidad para ejecutar Ideas productivas \_\_\_\_\_

3. Realización:  
Capacidad para ejecutar ideas propias o ajenas \_\_\_\_\_

11.1. Evaluación

complementarla 1, Ajuste

general a las funciones:  
Adecuación y desempeño de la función \_\_\_\_\_

2. Proceso funcional:  
Grado de desarrollo en la función \_\_\_\_\_

3. Asistencia y puntualidad:  
Responsabilidad en cuanto a horarios y deberes  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Salud  
Estado general de salud y disposición para el trabajo \_\_\_\_\_