Nombre del Organismo:……MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA

Municipio: SANTA MARIA - MISIONES

Apellido y Nombre (Persona de Contacto): FOLEY ELIDA BEATRIZ

Tel. / cel de contacto:03758-15499936

Mail de contacto:AGRIMENSORAFOLEY@HOTMAIL.COM

Años de funcionamiento: 55 AÑOS

Número de empleados (permanentes + eventuales):33 PERSONAS

Rango de Edad: ***(marque con una “X”)***

(20 a 30 años)

(31 a 40 años) X

(41 a 50 años)

(51 a 60 años)

(61 o más)

Formación académica:

Formación de Pregrado X

Formación de Grado/Profesión

Formación de Posgrado

Formación PosDoctorado

Titulación profesional obtenida ***(marque con una “X”)***

Contador Público

Abogacía

Medicina

Arquitectura

Ingeniería Industrial

Ingeniería Informático/Sistemas

Licenciatura en Administración de Empresas

Otro: AGRIMENSORA NACIONAL Y MAESTRO MAYOR DE OBRAS

Universidad/Institución donde recibió su formación profesional: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE UNNE – Y ESCUELA NACIONAL DE EDUCACION TECNICA N° 1 “UNESCO”

Formación de posgrado: NO

Universidad/Institución donde recibió su formación de posgrado:…………………………………………………..

Número de años que trabaja en total en este organismo o empresa: 5 AÑOS

¿Dedica tiempo a su formación personal? ***(marque con una “X”)***

SI X

NO

NO PERO LE INTERESARÍA

¿Propone la formación de sus recursos humanos a cargo? ***(marque con una “X”)***

SI X

NO

NO PERO LE INTERESARÍA

¿Tiene conocimiento de que en su empresa u organismo se utiliza alguna solución de inteligencia de negocio? ***(marque con una “X”)***

SI

NO **X**

Usan alguna de las siguientes herramientas con el objetivo de obtener información orientada a la toma de decisiones: ***(marque con una “X”)***

Tablero de Comandos

Minería de datos

Datawarehousing

Ninguno **X**

Otro:…………………………………………………………………………………………………

¿Cuáles son las áreas más importantes de su organización? ***(marque con una “X”)***

Recursos Humanos

Logística

Administración **X**

Finanzas

Otro

¿Las operaciones diarias de su organización las registra en alguno de los siguientes medios?

Sistema informático **X**

Excel (planilla de cálculo)

Papel

Otro

¿Poseen gran cantidad de datos históricos en su empresa / organismo? ***(marque con una “X”)***

(Menos de 1 año)

(1-2 años)

(3-4 años)

(4-5 años)

(Más de 5 años)

¿Utilizan alguna herramienta específica para la generación de informes con respecto a estos datos históricos? ***(marque con una “X”)***

SI

NO

NS/NR

¿Tiene conocimiento de cuál o cuáles herramientas para la generación de informes en base a datos históricos utilizan?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

¿Poseen personal técnico especializado para el manejo y recuperación de la información? ***(marque con una “X”)***

SI **X**

NO

NS/NR

¿Le interesaría conocer métodos y herramientas que permitan obtener información histórica de manera eficaz? ***(marque con una “X”)***

SI **X**

NO

¿Le interesaría participar en cursos de explotación inteligente de información para la toma de decisiones? ***(marque con una “X”)***

SI **X**

NO

***Cuestionario para el PERSONAL TÉNICO***

¿Qué soluciones orientadas al soporte de decisiones tiene implementadas la organismo?

¿Cuál o cuáles herramientas para la generación de informes en base a datos históricos utilizan?

Cantidad de personal en el área técnica: **1 (UNA)**

Cantidad de personal con conocimientos de Inteligencia de Negocios:

¿Poseen de datos históricos en su organismo? ***(marque con una “X”)***

(Menor 1 año )

(1 a 2 años)

(3 a 4 años)

(Mayor 5 años)

¿Cuál o cuáles herramientas para la generación de informes en base a datos históricos utilizan?

¿Le interesaría conocer métodos y herramientas que permitan obtener información histórica? ***(marque con una “X”)***

SI **X**

NO

¿Le interesaría participar en cursos de explotación inteligente de información para la toma de decisiones? ***(marque con una “X”)***

SI **X**

NO

¿En qué modalidad le interesaría un curso o capacitación? ***(marque con una “X”)***

PRESENCIAL

SEMI PRESENCIAL **X**

A DISTANCIA **X**