

 <p>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL</p>	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		MAGT04.03.P003.F007
	LISTADO DE ASISTENCIA		VERSION 002

ACTA DE REUNIÓN N° Rendición de cuentas	FECHA: 09/18/2023 HORA INICIAL: HORA FINAL: LUGAR: auditorio
--	---

ASISTENTES					Firma
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	
1	Ricard Javier Montiel	1077.436-504	3228870102	gonzales.ricard@gmail.com	Ricard
2	Edwin Flores Torres	1086 049 834	3177119951	edwin181torres@gmail.com	Edwin
3	Jhosen Andres	1059444545	3165457810	jhosenandres.18@gmail.com	Jhon
4	Jhon Jorlin	1086-049-250	3146547926	florci.horcer@gmail.com	Jhon
5	Diego Danilo		3168675505	diego2008@gmail.com	Diego
6	Diego fernando cruz	1104805916	3205227207	diegofernandes493@gmail.com	Diego Cruz
7	XCFREY AUGELA VIDAL		3186061652	XCFREY VIDAL123@gmail.com	XCFREY
8	JULIO CESAR CORREA	1105-929-422	3027389651	ncloa1091@gmail.com	Julio
9	Sebastian Hernandez	774090282	3117438436	jhosebastianhernandez3002@gmail.com	Sebastian
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GABRIELA MISTRAL

PREGUNTAS RENDICIÓN DE CUENTAS SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2023.

por favor escaleras para personas
con discapacidad

Las Porque no Areglan
Paredes de los y los
Muros de los colegios

¿Por que no pone una Escalera para la gente de silla de rueda?

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input checked="" type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue					Combacaforia

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué? Nunca sabia todo lo que esta pasando en la institución.

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input checked="" type="checkbox"/>

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue CONVOCAORIA

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input checked="" type="checkbox"/>

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue Convocatoria

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volvería a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Me aclaro dudas.

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue				<input style="width: 100%;" type="text"/>	

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Por que es muy importante la informacion que nos brindan

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue 					

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Porque me gusto mucho la charla y me gustaria tener otra charla como esta

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input checked="" type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue				Convocatoria	

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Si por que brinda información útil

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input checked="" type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue					<u>con vecino</u>

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Si porque brinda informacion muy útil

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue convocatoria

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input type="checkbox"/>
No	<input checked="" type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue Convocatoria

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input type="checkbox"/>
No	<input checked="" type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué? Por que estoy e informada de muchas cosas de la entidad

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue					<input style="width: 100px;" type="text"/>

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

es muy util saber el costo en las reparaciones de la institución

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

combocutoria

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Por que me parecio genial y chevere

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación ☐ Página WEB ☐ Radio ☐

Televisión ☐ Vecino ☐ Otro medio ☐

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue Comunicación

b. ¿Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo ☐ Suficiente ☒ Insuficiente ☐

c. ¿La información brindada fue?

Clara ☒
Confusa ☐

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI ☒
NO ☐

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI ☒
NO ☐

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI ☒
NO ☐

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI ☒
No ☐

h. ¿Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI ☒
NO ☐

i. ¿Volvería a participar en otra actividad cómo estas?

Si ☒ No ☐

¿Porqué?

Porque me pareció bien esta actividad y lo volvería a hacer.

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue				Comunicación	

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

porque me parece bien la actividades para ayuda a la persona que esta capacitada

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue Comunicatorio

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volvería a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Si porque nos estan brindando informacion sobre lo que esta pasando en la institución

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue				<u>Combocatoria</u>	

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volvería a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?

Por que así nos enteramos de lo que hacen en el Colegio.

ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO

Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?

Carta de invitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Página WEB	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>
Televisión	<input type="checkbox"/>	Vecino	<input type="checkbox"/>	Otro medio	<input type="checkbox"/>
Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue				<input type="text"/>	

b. ¿ Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:

Muy Largo	<input type="checkbox"/>	Suficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

c. ¿La información brindada fue?

Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
Confusa	<input type="checkbox"/>

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

i. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

¿Porqué?