

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE EVENTOS	MEDE01.05.09.18.P06.F05	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	20/Abr/2021

Fecha	Día	Mes	Año

Canal	Presencial	
	Virtual	

Organismo:

Nombre del evento realizado:

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que acaba de participar. Su opinión es muy importante para nosotros pues nos permite mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente formulario encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, la cual debe calificar de 1 a 5, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
					
1- ¿Se dio a conocer el objetivo del evento?					
2- ¿Se cumplió el objetivo del evento?					
3- ¿Las actividades realizadas durante el evento se desarrollaron en el tiempo previsto?					
4- ¿Las actividades realizadas durante el evento son útiles en su vida cotidiana?					
5- ¿Los funcionarios que participaron en el evento demostraron conocimiento y manejo frente a las actividades desarrolladas?					
6- ¿Durante el desarrollo del evento se propició la participación de la comunidad convocada?					
7- ¿El evento contó con los elementos necesarios para el desarrollo del mismo?					
8- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual del evento?					
9- En general, ¿cómo se sintió con el evento realizado?					

Observaciones:

Elaborado por: Sandra Patricia Parra Nájuez	Cargo: Profesional Universitario	Fecha: 20/abr/2021	Firma: _____
Revisado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma: _____
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma: _____