




 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MEDE01.05.09.P006.F005	
	MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE EVENTOS	VERSIÓN	003

<b>Fecha</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Canal</b>	Presencial	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Virtual	<input type="checkbox"/>

<b>Organismo:</b>
-------------------

<b>Nombre del evento realizado:</b>
-------------------------------------

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 = Insatisfecho, 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?					

<b>Observaciones:</b>