131

Total: 10

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 ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	MEDE01.05.09.18.P06.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	12/jul/2018

Nueva Florida

Fecha	**Día**	**Mes**	**Año**
	19	06	21

Nombre del Facilitador: Alan Peña - Yenith Fonseca - Jacqueline

Nombre de la capacitación brindada: Socialización e identificación participación de la comunidad en los procesos Misionales, estratégicos y de apoyo - Participación ciudadana

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 6, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Responde.

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5	6
	☹	🙁	😐	🙂	☺	**NS / NR**
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X	
11- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se brindó la capacitación?					X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X	

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

Total: 20

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 ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	MEDE01.05.09.18.P06.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	12/jul/2018

Nueva Floresta

Fecha	Día	Mes	Año
	19	06	2021

Nombre del Facilitador: Oscar Pino - Yineth Fonseca - Jacqueline +

Nombre de la capacitación brindada: Gestión de Proyectos Participación Gente Conectada Manejo PAS de la Información Derechos de PD

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 6, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Responde.

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5	6 NS / NR
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X		
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?				X		
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?				X		
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X	
11- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se brindó la capacitación?					X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X	

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

159

Total: 14
Nueva Floresta

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 ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	MEDE01.05.09.18.P06.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	12/jul/2018

Fecha	Día	Mes	Año
	24	6	21

Nombre del Facilitador: Olga Pena - Jonathan Suarez - Eduard Rosales - Jaqueline
Nombre de la capacitación brindada: realizar la participación de leyes: modificación en [illegible] de salud pública - pueblos indígenas (cont.)

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 6, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Responde.

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5	6
						NS / NR
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X	
11- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se brindó la capacitación?					X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X	

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

170

Total: 13
Nueva Flo

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 ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	MEDE01.05.09.18.P06.F04	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	12/jul/2018

Nueva Floresta

Fecha	Día	Mes	Año
	24	6	2021

Nombre del Facilitador: Oscar Perea - Jenny Fabiola - Edwar Robles Jacqueline

Nombre de la capacitación brindada: Reunion la mejor Implementacion del Concepto de Gestion Ambiental Urbana del Proceso Control Poblacional Canino y Felino

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 6, siendo 1 = Muy insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho Ni Insatisfecho 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Responde.

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5	6
						NS / NR
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la capacitación?					X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?					X	
3- ¿Los contenidos brindados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5- ¿La capacitación aportó nuevos conceptos y/o técnicas que antes no conocía?					X	
6- ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permitirán llevarlos a la práctica en su vida cotidiana?					X	
7- ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el entendimiento de los contenidos?					X	
8- ¿El facilitador demostró el dominio del tema brindado?					X	
9- ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X	
10-¿Durante la capacitación se dió espacio para la solución de inquietudes?					X	
11- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se brindó la capacitación?					X	
12- ¿El material utilizado permitió el entendimiento del tema?					X	
13- En general, ¿cómo se sintió con la actividad de capacitación realizada?					X	

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí consignados, se les dará tratamiento especial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner