Satisfacción Eventos

Formulario para medir la Satisfacción del Usuario con los eventos en los cuales participa y que son organizados por parte de la Alcaldía de Cali

*Obligatorio

Nombre Organismo *

Secretaría de Salud Pública

Nombre del Grupo de la Secretaria de Salud Pública responsable de la actividad *

- [ ] SSP-Aseguramiento y Desarrollo de Servicios
- [ ] SSP-Grupo de Articulación del Sistema de Emergencias Médicas
- [ ] SSP-Grupo de Gestión Integral de Riesgo de Emergencias y Atención de Desastres en Salud
- [ ] SSP-Grupo de Participación Social
- [ ] SSP-Grupo de Vigilancia
- [ ] SSP-SAC
- [ ] SSP-Salud Ambiental Entornos Saludables
- [x] SSP-Salud Ambiental ETV
- [ ] SSP-Salud Ambiental IVC
- [ ] SSP-Salud Ambiental Zoonosis
- [ ] SSP-Salud Pública Adultez y Vejez
- [ ] SSP-Salud Pública Equipo de Salud mental y Convivencia Social
- [ ] SSP-Salud Pública Equipo funcional Infancia, Adolescencia y Juventud
- [ ] SSP-Salud Pública Equipo Ruta Materno Perinatal y Primera Infancia
- [ ] SSP-Salud Pública Micobacterias
- [ ] SSP-Salud Pública PAI
- [ ] SSP-Salud Pública PAI COVID19
- [ ] SSP-Salud Pública Salud Oral

Fecha Evento *

DD MM AAAA

15 / 06 / 2021

Nombre Evento *

participácion de lideres multiplicadores de

Seleccione el medio a través del cual se desarrolla el evento *

- (●) Presencial
- ( ) Virtual

Siguiente

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

El formulario se creó en Alcaldía de Cali. Denunciar abuso

Google Formularios