ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) MÉDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MAGT04.05.18.P02.F10	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	12	08	2021

Nombre del Facilitador:

Nombre de la capacitación brindada:

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

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

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MACTI04.05.18.P02.F18	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	Octubre/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	12	8	2021

Nombre del Facilitador:

Nombre de la capacitación brindada:

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

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal aquí diligenciados se les dará tratamiento adecuado 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 reproducción sin su autorización por escrito por parte de la Dirección de la Administración del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEMA SOGC)	MAGISTERIO
	MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	VERSIÓN:
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA:

Fecha	Día	Mes	Año
	12	8	21

Nombre del Facilitador:

Nombre de la capacitación o charla:

Señor(a) Usuario(a): Solicitamos su colaboración respondiendo las siguientes preguntas para evaluar la actividad en la que usted participó. Su opinión es muy importante para nosotros para así poder mejorar nuestro desempeño y servicio. En el siguiente cuadro encontrará los principales aspectos de evaluación según la actividad realizada, a cada ítem califique de 1 a 6, siendo 1 = Insatisfecho, 2 = Poco satisfecho, 3 = Ni Satisfecho ni Insatisfecho, 4 = Satisfecho, 5 = Muy Satisfecho y 6 = No Sabe / No Contesta.

ITEM 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 tratados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4. ¿La actividad se desarrolló en el tiempo previsto?					X	
5. ¿La metodología usada durante la capacitación le permitió lograr el objetivo?					X	
6. ¿Los temas abordados durante la capacitación le serán útiles en su vida cotidiana?					X	
7. ¿La metodología utilizada por el facilitador permitió el adecuado aprendizaje?					X	
8. ¿La duración del evento fue la adecuada?					X	
9. ¿El desarrollo de la capacitación se adaptó a la participación de los asistentes?					X	
10. ¿Considera la capacitación de alta calidad para la temática tratada?					X	
11. ¿Cómo calificaría la conducción del evento? (Por ejemplo: la claridad de las explicaciones)					X	
12. ¿El facilitador atendió oportuna y eficazmente sus dudas?					X	
13. En general, ¿cómo se siente con la atención de este evento (servicio)?					X	

Observaciones:

Nota: Los datos obtenidos serán tratados de forma confidencial y serán utilizados únicamente para fines estadísticos de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales".

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y DE LA CULTURA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MACROPROCESO	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	05-ene-2015

Fecha	Día	Mes	Año
	12	8	2015

Nombre del Facilitador:

Nombre de la capacitación o inducción:

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.

ITEM 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 tratados fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4. ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5. ¿La capacitación aportó nuevos conocimientos y prácticas que antes no conocía?					X	
6. ¿Los conocimientos recibidos durante la capacitación le permiten llevarlos a la práctica en tu 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 tratado?					X	
9. ¿Durante el desarrollo de la capacitación se propició la participación de los asistentes?					X	
10. ¿La duración de la capacitación se dio conforme a lo establecido en la agenda?					X	
11. ¿Cómo califica las instalaciones del evento (aula, sonido, iluminación, temperatura)?					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 que usted registre en este formato serán tratados de manera confidencial de acuerdo con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de Octubre de 2012 "Ley que establece disposiciones generales para la protección de datos personales".

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su reproducción total o parcial, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN A LA CIUDADANÍA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	MAGT04.05.18.F02.F10 VERSIÓN: 1 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 09/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	12	08	21

Nombre del Facilitador:

Nombre de la capacitación brindada:

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

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 por cualquier medio sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE TECNOLOGÍA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA: SGC y MECI) MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO SOBRE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	VERSIÓN: 1 FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 05/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	12	08	21

Nombre del Facilitador:

Nombre de la capacitación brindada:

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.

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

Observaciones:

Nota: Los datos e información personal que se registran en los soportes de este formato serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 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 la reproducción total o parcial sin autorización escrita del Alcalde.

Escaneado con CamScanner