31

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

1587

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Diana Carolina Londoño C.C. 1002731448
DIRECCIÒN: Vereda el Recreo
TELÉFONO: : 3193563991

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 11/2 años
NOMBRE: Peluso COLOR: Blanco

Diana carolina londoño Granada vereda el recreo
C.C. 1002731448
Teléfono: 3193563991



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA

Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	68	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	14	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	68	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES P 3Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122

34

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

~~1577~~ 1588

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Gloria Patricia Acevedo C.C. 25001076
DIRECCIÒN: Vereda la Sonora Finca el Paraiso
TELÉFONO: : 3178320324

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 4 meses
NOMBRE: Yaus COLOR: Gris

Gloria Patricia Acevedo
C.C. 25001076
Teléfono: 3178320324
Vereda la sonora
finca el paraiso



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39	°C
PULSO	84	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	13	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	84	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES P 3Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Ospina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

35

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

~~1595~~ 1589

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Luz Enés Guzman Londoño C.C. 25000153
DIRECCIÒN: Mz 4 Cas 104 el Progreso
TELÉFONO: : 3128602954

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1 año
NOMBRE: Crispin COLOR: blanco-café.

Luz Enés Guzman L.
C.C. CC 25000153
Teléfono: 3128602954.
Mza 4. Casa 104.
El progreso



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39.1	°C
PULSO	74	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	74	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES P 6KG		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

37

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

~~1594~~ 1590

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Yaly Lucety Murillo C.C. 1093538123
DIRECCIÒN: Santa cecilia
TELÉFONO: : 3153434466

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: AMERICANO EDAD: 6 meses
NOMBRE: IRIS COLOR: BLANCO-GRIS

Yaly Lucety Murillo P.
C.C. 1093538123
Teléfono: 3153434466
Santa Cecilia.



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.1	°C
PULSO	60	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	60	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES P 21kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Lopina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122

55

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

~~1595~~ 1591

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Orladis Muñoz C.C. 25001520
DIRECCIÒN: M2 3 CASA 110 EL Progreso
TELÉFONO: : 3105337470

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: AMERICANO EDAD: 6 meses
NOMBRE: TOMAS COLOR: BLANCO-café.

María Orladys Muñoz
C.C. 25001520
Teléfono: 3105337470
M3 casa 110 Barrio el Progreso



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.5	°C
PULSO	63	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	63	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES P 3Kg		

Médico Veterinario
PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122

~~1596~~
1592

Pueblo Rico

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	3. 4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?						

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro						

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Teléfono Hilda Betancur c.c. 1093535903
3044715192

1597
1593

Pueblo Rico

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	1	2	3	4	5	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Gloria Moncada c.c. 25001527

Teléfono 3147909027

~~1548~~
1594

Pueblo Rico

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?				X		
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?				X		
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Valentina Vo c.c. 1.093534419

Teléfono 3127269578.

1595

Pueblo Rico

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro					X	X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

REINEL AGUDELO C.C. 18602133

Teléfono 3188246411

1688
1596

Pueblo Rico

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría Jurídica** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **ENCUESTA DE REPUTACION** **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Alexandra Osorio C.C. 1057758132

Teléfono 3127255075.