ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MAGT04.05.18.P02.F12	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	1	03	2022

plan de trabajo
mes 03 dia 1 mes 03 año de 2022

Nombre de la reunión realizada: Asamblea quinchez

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 reunión?					X	
2 ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?					X	
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5 ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?					X	
6- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se llevó a cabo la reunión?					X	
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?					X	
8- ¿Se dió cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?					X	
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión 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

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 DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MEDE01.05.09.18.P06.F06	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	/20/Abr/2021

Fecha	Día	Mes	Año
	1	11	2022

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo: plan de trabajo cofaco comuna 15

Nombre de la reunión realizada:

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 = Poco satisfecho, 3 = Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la reunión?					X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?					X
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?					X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?					X
6- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la reunión?					X
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?					X
8- ¿Se dió cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?					X
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión 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".

Elaborado por: Sandra Patricia Parra Ñáñez	Cargo: Profesional Universitario	Fecha: 20/abr/2021	Firma:
Revisado por: Diana Patricia Moreno	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma:
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma:

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.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MAGT04.05.18.P02.F12	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	1	3	22

Nombre de la reunión realizada: Elección Junta Directiva de Codaco

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 reunión?				X		
2 ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?					X	
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?				X		
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?				X		
6- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se llevó a cabo la reunión?					X	
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?				X		
8- ¿Se dió cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?					X	
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión 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.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MAGT04.05.18.P02.F12	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2016

Fecha	Día	Mes	Año
	1	3	222

Nombre de la reunión realizada: Copaco - Plan de Trabajo

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 reunión?						X
2- ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?						X
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?						X
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?						X
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?						X
6- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se llevó a cabo la reunión?						X
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?						X
8- ¿Se dio cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?						X
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión realizada?						X

Observaciones: Plan de Trabajo

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.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MAGT01.05.18.202.R12	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2018

Fecha	Día	Mes	Año
	1	03	22

Raúl Paz P.

Nombre de la reunión realizada: COPACO @15 (Elección Plan de TRABAJO)

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	NS / NI
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la reunion?		POCO		X		
2- ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?				X		
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?				X		
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X		
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?				X		
6- ¿Como califica las condiciones del espacio físico donde se llevó a cabo la reunión?				X		
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?				X		
8- ¿Se dio cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?				X		
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión realizada?				X		

Observaciones: DEBEMOS SEGUIR ADELANTE EN LO QUE SABEMOS HACER (LA SALUD DE LA COMUNIDAD).

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.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MAGT04.05.18.P02.F12	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	1	03	22

Nombre de la reunión realizada: Plan de Trabajo COPACO Comuna 15

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 reunión?					X	
2 ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?					X	
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?					X	
6- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se llevó a cabo la reunión?					X	
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?					X	
8- ¿Se dió cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?					X	
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión 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

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MAGT04 05.18.P02.F12	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	09/mar/2015

Fecha	Día	Mes	Año
	1	03	21

Nombre de la reunión realizada: Plan de trabajo apoyo comuna 15

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 reunión?					X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?					X	
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?					X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?					X	
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?					X	
6- ¿Cómo califica las condiciones del espacio físico donde se llevó a cabo la reunión?					X	
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?					X	
8- ¿Se dio cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?					X	
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión 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.

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 DE LA ACTIVIDAD DE REUNIONES**	MEDE01.05.09.18.P06.F06	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	/20/Abr/2021

Fecha	Día	Mes	Año
	1	03	2022

Canal		
	Presencial	X
	Virtual	

Organismo:

Nombre de la reunión realizada: Plan de Trabajo Comuna 15

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 = Poco satisfecho, 3 = Insatisfecho 4 = Satisfecho y 5 = Muy Satisfecho

ÍTEM A EVALUAR	1	2	3	4	5
1- ¿Se dio a conocer el objetivo de la reunión?				X	
2- ¿Se cumplió el objetivo de la reunión?					
3- ¿Los contenidos desarrollados durante la reunión fueron coherentes con el objetivo planteado?				X	
4- ¿Los temas se desarrollaron en el tiempo previsto?				X	
5- ¿Durante la reunión se dió espacio para la solución de inquietudes y/o planteamiento de las mismas?				X	
6- ¿Cómo califica las condiciones para el desarrollo presencial o virtual de la reunión?				X	
7- ¿El material utilizado facilitó el desarrollo de los temas?				X	
8- ¿Se dió cumplimiento a la agenda establecida para el desarrollo de la reunión?					
9- En general, ¿cómo se sintió con la reunión 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".

Elaborado por: Sandra Patricia Parra Ñáñez	Cargo: Profesional Universitario	Fecha: 20/abr/2021	Firma:
Revisado por: Diana Patricia Moreno	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma:
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector(a) de Departamento	Fecha: 20/abr/2021	Firma:

Rosalba Quintero

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.