Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Buono (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACIÓN**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	4
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	4
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	4
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabóronos explicando sus razones.

¿En qué otros temas lo interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Darel Eliuth Barrera Godoy
Correo Electrónico	Darelbarrera16@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorías y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Zephana Forbes Kelly
Correo Electrónico	Pastorreeves79@outlook.es

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califiquo de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Liderasgo

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Joshua Smith Escobar
Correo Electrónico	Joshuasmes@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califiquo do uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptablo (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	3
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	4

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En quó otros temas le intorosarian capacitarse?

Si considera portinonte puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	3
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	3
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	3
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Hablar de la epoca 1980s

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Edel Perez Ruiz
Correo Electrónico	Lecoppzs@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	3
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas lo interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Loren Nicholson Livingston
Correo Electrónico	lorennicholson70@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorías y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique do uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	4

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas lo interesarían capacitarse?
Liderazgo

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Sara y García Brown
Correo Electrónico	saraybrown7@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorías y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	2
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	4
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabóronos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Liderazgo

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Mayra Parra Castillo
Correo Electrónico	Mayraparra@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califiquo do uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Buono (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	2
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Dias y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodologia empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Liderazgo - Cumplimiento

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Jesus moises martinez Brown
Correo Electrónico	moisesmartinez210619@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califíquo do uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Acoptablo (3), Buono (4) y Excolonto (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	4
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	4
Manejo del Tiempo	4

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Oratoria

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Luis Mario Morelo Alvarado
Correo Electrónico	luismariomorelo alvarado@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califíquo do uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	2
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

hubo Problemas tecnicos con los audiovisuales

¿En quó otros temas le interesarían capacitarse?

En temas como accion Popular

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Maria Jose Cruz Vivos
Correo Electrónico	Chivos3chan97@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	3
2. ORGANIZACIÓN	3
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	4
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	3
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	4
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Katia Estner May Rangel
Correo Electrónico	Saimadavivas@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorías y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califiquo do uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Acoptablo (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Shammel Valentina Forbes Cantillo
Correo Electrónico	Cantillo2006forbes@icloud.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabóronos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Liderazgo

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Lila Anaya Cantillo
Correo Electrónico	anayacantillolilaandrea@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorías y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabóronos explicando sus razones.

¿En qué otros temas lo interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Fabian Josue Tejan Guerrero
Correo Electrónico	Fabian@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5.0
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Bryan Jose Padilla Herrera
Correo Electrónico	Bryanjpha7776h@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabóronos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Andrea Paola de Avila Bernard
Correo Electrónico	andreapaoladeavila@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	4
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Uso de herramientas (internet, digital) para la ciudadanía de la sociedad.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Abigail Perez Martinez
Correo Electrónico	Abiperez.1969@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1 Fecha Aprob.: 13/02/2018 Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así; Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	5

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabóronos explicando sus razones.
todo estubo texelente

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
mayo presupuestal

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Dilia Salcedo peñata
Correo Electrónico	yirefh0000@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorías y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	**ENCUESTA DE SATISFACIÓN DE USUARIOS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION**	Versión: 1
		Fecha Aprob.: 13/02/2018
		Página: 1 de 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Apoyo y acompañamiento en la conformación de Veedurías Ciudadanas como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
FECHA:	17 de agosto de 2023
HORARIO:	8:00 am a 1:00 pm
LUGAR	Salón ESAP Loma Bolivariano

Señor Ciudadano como insumo para adelantar actividades de mejoramiento en las futuras acciones de capacitación, lo cual redundará en el beneficio institucional, solicitamos diligenciar en la forma más objetiva el presente formato, cuyo rango de calificación es de uno (1) a cinco (5). **Califique de uno a cinco así: Malo (1), Regular (2), Aceptable (3), Bueno (4) y Excelente (5) o N.A. si no aplica el concepto.**

Le recordamos que su opinión es muy importante para nosotros, de antemano le agradecemos su colaboración.

1. LOGISTICA	**CALIFICACION**
Salón de clase para el desarrollo del evento	5
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	5
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	5
Días y hora de realización del evento de capacitación	5
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	5
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas lo interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	OSMar eLiecer Manuel Brock
Correo Electrónico	eLiecer Manuel Brock @ g. co.

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA