

**"CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RIOS NEGRO Y NARE "CORNARE
REGISTRO DE ASISTENCIA**



NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Taller educativo sobre huerta agroecológica

LUGAR: Salon Comunal

MUNICIPIO: Concepción

CORREGIMIENTO

VEREDA: Los Frías

FECHA/HORA: 20-08-2023

GRUPO INTERES *: JAC

FACILITADOR: Marlon Daniel Lopez Perez

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO CELULAR TELEFONO FIJO	ZONA U R M F	SEXO M F	RANGO EDAD (AÑOS) 0-13 14-28 29-45 46-60 >60	CONDICION C O C A D D E
29	Sandra Lorna Aguilar	1038212909	UDR	squilar219@gmail.com	3225301588	X		X	
30	Lara Estela Cobos	1038213555	U.D.R		3275599165	X		X	
31	Natolia Hernández Gómez	1001535331	UDR	nh1370842@gmail.com	3196702930	X		X	
32	Adriana Vergara	21668140	UDIZ	luzadnana@io@hotmail.com	3133876767	X		X	
33	Anaidaly Arenas Henao	1038212044	U.D.E.	anaidaly24@gmail.com	3152749999	X		X	
34	Alexandru Garcia Romero	1037660791	U.D.R	alexandru.garcia.romero@univ.edu.co	3188059644	X		X	
35	Fernando David Agudelo Sánchez	0000873292	UDR	fernandezagudo.scholar.com	3104677952	X		X	
36	Yohana Margarete Varona	1039212584	S.gobierno	johanna9012@gmail.com	3104650103	X		X	
37	Martha Cecilia Reballos	43888670	Sec UDE	marthaceballos93@yahoo.com	8567083 3147478452				
38	Maria Eugenia Henao	21668880			3213441814	X		X	
39	Katherin Arenas Henao	1038213276			3108379441	X		X	
40	Jhon fredy Duarte G.	91136143			3158626206	X X		X	

SIGLAS : U: Urbano R: Rural M: Masculino F: Femenino CO: Común AF: Afrodescendiente Dt: Discapacidad DE: Desplazado

*Grupo de Interés: De acuerdo con identificación grupos de interés del proceso Transparencia, Participación, Servicio al Ciudadano

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a CORNARE para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de registrar la asistencia a este evento, así como para informarle sobre otros eventos organizados por la Entidad, relacionados con nuestras funciones, sobre los servicios que prestamos, las publicaciones que elaboramos y para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar la prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. CORNARE se encuentra ubicada en la Carrera 59 No. 44-48 km 54 Autopista Medellín-Bogotá. Teléfonos: 5461616 - 5201170. E-mail: cliente@cornare.gov.co



**"CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RIOS NEGRO Y NARE "CORNARE
REGISTRO DE ASISTENCIA**



NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Taller educativo Sobre Huertos orgánicos

LUGAR Salon Comunal

MUNICIPIO Concepción

CORREGIMIENTO

VEREDA Las Frias.

FECHA/HORA 20-08-2023

GRUPO INTERES * J.A.C

FACILITADOR Marlon Daniel Lopez Perez

N°	NOMBRE + APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO CELULAR	ZONA	SEXO	RANGO EDAD (AÑOS)	CONJUGION
					TELÉFONO FIJO				
15	Eliana Sánchez G.	43858988	J.H.C.		3195084380		X	X	
16	Sandra Mileva Sánchez	43858969	J.A.C		3229562520		X	X	
17	Alber W Salazar	43463289	UDR		3136810879		X	X	
18	Miguel Angel Sánchez	638213496	UDR		3155876570		X		
19	Marlon Daniel Lopez Pérez	1038213016	U.P.R	marlonlopez@gmail.com	3236012457		X	X	
20	Sara Lorena Sánchez S	1038212192	J.A.C	sanchezsaralorenazona@gmail.com	3164940941		X	X	
21	Alix Amanda Calza	36950167	EDUCA	alixamanda@hotmail.com	314694651		X	X	
22	Señor David Gomez C.	1038212811	Las Frias		3764961933		X	X	
23	Camila Osorio Caramona	1038212997	Las Frias		3197318055		X	X	
24	Thaliana Montano Gomez	1038530892	Las Frias		318604898		X	X	
25	Viviano Ceballos Marin		Las Frias				X	X	
26	Isabella Puerto Franco	1001535304	Ese nosika J.H.C	isabellapuerto@gmail.com	3163516169		X	X	
27	Andres Seronino	291040878747	Las Frias				X	X	
28	Rosa Ines Lopez -A.	43420707	JAC		3205714973				

LEGENDA: U: Urbana B: Rural M: Masculino F: Femenino CO: Comuna AF: Afrodescendiente DI: Discapacidad DR: Desplazado

*Grupo de Interés: De acuerdo con el artículo 15 del Decreto 1074 de 2015, el grupo de interés es el conjunto de personas que, por sus características, se encuentran en una situación de vulnerabilidad y requieren de atención especial por parte de la entidad.

El presente documento es una copia del registro de asistencia al evento, el cual se encuentra disponible en el sistema de registro de asistencia de la entidad. El presente documento es una copia del registro de asistencia al evento, el cual se encuentra disponible en el sistema de registro de asistencia de la entidad. El presente documento es una copia del registro de asistencia al evento, el cual se encuentra disponible en el sistema de registro de asistencia de la entidad.



"CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RIOS NEGRO Y NARE "CORNARE

REGISTRO DE ASISTENCIA



NOMBRE DEL EVENTO / TEM: Taller educativo Sobre Huerta agroecologica

LUGAR: Salon Comunal

MUNICIPIO: Concepción

CORREGIMIENTO:

VEREDA: Los Fríos

FECHA/HORA: 20-09-2023

GRUPO INTERES * J.A.C

FACILITADOR: Marlon Daniel Lopez Perez

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO CELULAR	ZONA		SEXO		RANGO EDAD (AÑOS)					CONDICION			
					TELEFONO FIJO	U	R	M	F	0-13	14-25	26-45	46-60	>60	C	A	D	D
1	Javier Gil Gil	98473012		javigi1963@hotmail.com	3148910866		X	X					X					
2	Blanca Isabel Osorio P	43420920			3217091100		X		X				X					
3	Victor Alfonso Molina	1038212340			3127462145		X	X				X						
4	Bonifacio Sánchez Gómez	1038212340			3128339324		X	X				X						
5	Luis Eduardo Jaramila	344762					X	X					X					
6	Galil Antonio Sanz	3457444			3195554989													
7	Luis Alberto Marin y	70286338			3116449533													
8	Bernabé Henao	27667464			2196376494													
9	Maria del Rocío Gomez	21667465			3193914634								X					
10	Jhon Fredy Sánchez U.	98474116			3127643234			X										
11	Maria del Carmen Gil	21667433			3216382259													
12	Jesús Antonio Gil Gil	98473355			3196314319													
13	Rosmira Marin M	21668005																
14	Miliana Cardena. C.	1038212521			267401933		X	X										

SIGLAS: U: Urbano R: Rural M: Masculino F: Femenino CO: Comun AF: Afrodescendiente DI: Discapacidad DE: Desplazado

*Grupo de Interés: De acuerdo con identificación grupos de interés del proceso Transparencia Participación Servicio al Ciudadano

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a CORNARE para la recopilación, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de registrar la asistencia a este evento, así como para intervenir sobre otros eventos organizados por la Entidad relacionados con nuestras funciones, sobre los servicios que prestamos, las publicaciones que elaboramos y para solicitar que evalúe la calidad de nuestros servicios. Como titular de información tiene derecho a acceder, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar la eliminación o otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se le da a los mismos, presentar queja, ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, en cualquier momento que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. CORNARE se encuentra ubicada en la Carrera 59 No. 44-48 km 54 Autopista Medellín-Bogotá. Teléfonos: 5461616 - 5011140 E-mail: cliente@cornare.gov.co



"CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RIOS NEGRO Y NARE "CORNARE

REGISTRO DE ASISTENCIA



NOMBRE DEL EVENTO / TEM: Taller educativo Sobre Huertos agroecológicos

LUGAR: Salon Comunal

MUNICIPIO: Concepción

CORREGIMIENTO:

VEREDA: Las Frias

FECHA/HORA: 20-08-2023

GRUPO INTERES * J.A.C

FACILITADOR: Harlon Daniel Lopez Pérez

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO CELULAR	ZONA		SEXO	RANGO EDAD (AÑOS)					CONDICION				
					TELEFONO FIJO	U	R	M	F	0-13	14-28	29-45	46-60	>60	C	A	D	D
15	Eliana Sánchez B.	43858988	J.A.C.		3195084380			X	X			X						
16	Sandra Mileva Sánchez	43858969	J.A.C.		3229562520			X	X			X						
17	Alberio Salazar	43443289	U.D.N		3136810879	X		X					X				X	
18	Miguel Angel Sánchez	1038213496	UDR		3155826570	X					X							
19	Harlon Daniel Lopez Pérez	1038213076	U.P.R	HarlonLopez@gmail.com	3235012451	X		X			X							
20	Sara Lorena Sánchez S	1038212192	J.A.C	sanchezsaralorenaz2019@gmail.com	3164940941		X		X		X							
21	Alix Amanda Calpa	36950167	EDUCA	alixamanda@hotmail.com	314694651	X			X		X							
22	Julian David Gomez C.	1038212811	Las Frias		316441933		X	X			X							
23	Camila Osorio Caramona	1038212997	Las Frias		3194318055		X		X	X								
24	Thalana Montaña Gómez	1038530892	Las Frias		318604898		X		X									
25	Viviana Ceballos Marin		Las Frias				X		X	X								
26	Isabela Puerto Franco	1001535304	ese hoguera J.A.C	isabelapuerto@gmail.com	3103516169	X			X		X							
27	Andrés Seronino Sanchez	1040878747	Las Frias				X	X		X								
28	Rosamiris Lopez -A.	43426701	JAC		3205714433													

SEGLAS: U: Urbano R: Rural M: Masculino F: Femenino CO: Comuna AF: Afrodescendiente DI: Discapacidad DE: Desplazado

*Grupo de Interés: De acuerdo con el artículo 10 del proceso Transparencia Participación, Son grupo de Ciudadano

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a CORNARE para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de registrar la asistencia a este evento y como para informar sobre otros eventos organizados por la Entidad relacionados con nuestras funciones, sobre los servicios que prestamos, las publicaciones que elaboramos y para solicitar que incluya la calidad de nuestros servicios. Como titular de información tiene derecho a acceder, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar la eliminación de la información o la restricción de su uso, así como a la revocación de la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en cualquier momento en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. CORNARE se encuentra ubicada en la Carrera 59 No. 44-48 km 54 Autopista Medellín-Bogotá. Teléfonos: 3161616 - 3161170 E-mail: cliente@cornare.gov.co



"CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LAS CUENCAS DE LOS RÍOS NEGRO Y NARE "CORNARE REGISTRO DE ASISTENCIA



NOMBRE DEL EVENTO / TEM: Taller educativo sobre huerto agroecológico

LUGAR: Salón Comunal

MUNICIPIO: Concepción

CORREGIMIENTO:

VEREDA: Los Frios

FECHA/HORA: 20-08-2023

GRUPO INTERES *: JAC

FACILITADOR: Marlon Daniel Lopez Perez

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO CELULAR	ZONA				SEXO	RANGO EDAD (AÑOS)					CONDICION						
					TELEFONO FIJO	U	R	M	F	0-13	14-23	24-45	46-60	>60	C	A	D	D				
29	Sandra Lorena Aguilar	1038212909	UDR	Sguilar219@gmail.com	3225301688	X				X			X									
30	Lara Esteban Caballos	1038213555	U.D.R		325559165	X			X				X									
31	Natalia Hernández Gómez	1001535331	UDR	nh1370842@gmail.com	319462630		X		X		X											
32	Adriana Vergara	21668140	UDR	lucadriana010@hotmail.com	3133876767		X		X				X									X
33	Anaidaly Arenas Henao	1038212044	UDR	anaidaly24@gmail.com	3152749944	X			X		X											
34	Alejandra García Romero	1037660794	U.D.R	alejandra.garcia.romero@udec.edu.co	3186059694	X		X			X											
35	Fernan David Agudelo Sánchez	1000873292	UDR	fernandagudelo.sanchez@hotmail.com	3104677952	X		X			X											
36	Yohana Marguez Varona	1039212584	Gobierno	yohana9012@gmail.com	3104650903	X			X			X										
37	Martha Cecilia Leballos	43858670	Sec UDR	marthaceballos93@gmail.com	8567083 3147478452																	
38	Maria Eugenia Henao	21668880			3213441814	X			X				X									
39	Katherin Arenas Henao	1038213276			3108379441	X			X			X										
40	Jhon fredy Duarte G.	91136143			3158626206		X	X				X										

SIGLAS : U: Urbano R: Rural M: Masculino F: Femenino CO: Comun AF: Afrodescendiente DI: Discapacidad DE: Desplazado

*Grupo de Interés: De acuerdo con identificación grupos de interés del proceso Transparencia, Participación, Servicio al Ciudadano

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario usted autoriza a CORNARE para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de registrar la asistencia a este evento, así como para informarle sobre otros eventos organizados por la Entidad, relacionados con nuestras funciones, sobre los servicios que prestamos, las publicaciones que elaboramos y para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. CORNARE se encuentra ubicada en la Carrera 59 No. 44-48 km 54 Autopista Medellín-Bogotá. Teléfonos: 5461616 - 5201170. E-mail: cliente@cornare.gov.co.



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertos agroecológicos
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Pías. No. CONVENIO: 265-7023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 70-08-7023

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Pías No. CONVENIO: 265-2023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertos agroecológicos
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando Alberto Vargas Gutierrez
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Pías No. CONVENIO: 265-2023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 70-08-7623

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	☒	☐	☐
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	☒	☐	☐
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	☒	☐	☐
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	☒	☐	☐
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	☒	☐	☐
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	☒	☐	☐
¿El tiempo planeado fue apropiado?	☒	☐	☐
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?	☐	☒	☐
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	☒	☐	☐
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema	☐	☒	☐
Metodología y pedagogía	☒	☐	☐
Disposición para atender inquietudes	☒	☐	☐
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	☒	☐	☐

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar:

COPY 14



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando Alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Pías. No. CONVENIO: 265-7023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 70-08-7023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.

COPY 14



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertos agroecológicos
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Flías. No. CONVENIO: 265-2623
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 70-08-7023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACIÓN TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACIÓN TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar:

COPIA



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando Alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valendo
PROYECTO: PROSER Ureda las Fhas. No. CONVENIO: 265-2023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Fías. No. CONVENIO: 265-2023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACIÓN TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACIÓN TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando Alberto Vargas Gutierrez
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PRISER Vereda las Fías No. CONVENIO: 265-7023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Ureda los Frios. No. CONVENIO: 265-2023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	☒	☐	☐
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	☒	☐	☐
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	☒	☐	☐
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	☒	☐	☐
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	☒	☐	☐
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	☒	☐	☐
¿El tiempo planeado fue apropiado?	☒	☐	☐
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?	☐	☒	☐
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	☒	☐	☐
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema	☐	☒	☐
Metodología y pedagogía	☒	☐	☐
Disposición para atender inquietudes	☒	☐	☐
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	☒	☐	☐

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.

COPY



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Fías. No. CONVENIO: 265-2023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS			
Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar.			



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertos agroecológicos
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando Alberto Vargas Gutierrez
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Fías. No. CONVENIO: 265-7023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertas agroecológicas
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PRISER Vereda las Fías. No. CONVENIO: 265-7023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 70-08-7023

Comare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS			
Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar			



EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Porce VUS MUNICIPIO: Concepción
TIPO ACTIVIDAD: Taller
NOMBRE DEL EVENTO: Huertos agroecológicos
NOMBRE SUPERVISOR: Orlando alberto Vargas Gutierrez.
NOMBRE FACILITADOR: Edgar Orlando Restrepo Valencia
PROYECTO: PROSER Vereda las Fías. No. CONVENIO: 265-7023
GRUPO OBJETIVO: J.A.C FECHA: 20-08-2023

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervenciones y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectativas?		X	
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUAL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar