

SECRETARÍA
GENERAL

7-11-2024 2pm. Taller Datos para la Transparencia

Lista de asistencia y evaluación de satisfacción de estrategias 4211000-FT-1185

Dirección Distrital de Desarrollo Institucional DDDI.

Subdirección Técnica de Desarrollo Institucional STDI.

Objetivo de este formulario. Registrar la asistencia a la actividad y recolectar los datos que permitan medir y analizar el grado de satisfacción obtenido, en la prestación del servicio "Estrategias para el fortalecimiento de la gestión pública del distrito capital".

Política de Tratamiento de Datos Personales

1. Autorizo expresamente a la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., para almacenar los datos producto de esta lista de asistencia y evaluación de satisfacción. Entiendo que estos datos serán custodiados y tratados conforme a la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C., y demás disposiciones concordantes. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, y para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme por escrito a la Dirección Distrital de Desarrollo Institucional.

Consulte aquí la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales de la Secretaría General: https://secretariageneral.gov.co/sites/default/files/documentos_normativa/2022-07/POLITICA-GENERAL-TRATAMIENTO-DATOS-PERSONALES-SECRETARI%CC%81A-GENERAL.pdf *

☒ Autorizo

☐ No autorizo *(En este caso, finaliza el formulario y no se recolecta información asociada al registro de asistencia y a la evaluación de satisfacción de esta actividad)*

2. Nombre del participante. *

Claudia Alejandra Reyes Garcia

3. N° de Identificación. *

52715205

4. Correo electrónico. *

claudia.reyes@scj.gov.co

5. Teléfono de contacto. *

3103268056

6. Rango de edad. *

35 a 44 años

**7. Sexo del participante. ***

Mujer

**8. Participa en el taller en calidad de: ***☒ Entidad Distrital☐ Invitada/o Externa/o**9. Tipo de vinculación. ***

Contrato por prestación de servicios 

10. **Sector administrativo al que pertenece el participante:** *

SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA 

11. **SEGURIDAD CONVIVENCIA Y JUSTICIA** *

Entidad:

SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, C... 

12. **Dependencia a la que pertenece el participante.** *

Oficina Asesora de Planeación

EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN.

Agradecemos nos indique el grado de satisfacción frente al desarrollo de la actividad para los siguientes criterios, donde uno (1) es Muy Insatisfecho y cinco (5) es Muy satisfecho.

Sus valiosos aportes contribuyen a mejorar nuestra gestión.

13. Organización de logística del evento *

Espacios físicos adecuados, facilidad de acceso y estabilidad de la plataforma virtual, uso de medios audiovisuales y demás recursos tecnológicos utilizados.

1

2

3

4

5

14. Metodología utilizada en la jornada. *

Facilidad de comprensión y desarrollo de la metodología.

1

2

3

4

5

15. Observaciones *

Por favor exprese aquí, sugerencias o comentarios adicionales, que nos permitan identificar oportunidades de mejora

.

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)