COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 22, 23, 24 y 25 de Abril 2025 Listado de entrega de material de apoyo

Horarios: 4:00 pm a 9:30 pm -					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Johana McKenzie	23249550	3152980532		Johana M
2	Edilsa Livingston	23249092			Edilsa L
3	BRIGETH BERNARD.H	23249610	3207996070		BRIGETH.B
4	Jackeline Henry	23249006	3188506249		Jackeline
5	Ligia Watson Eden	23249085	3184934767		
6	Gonzalo Robinson	4034843	3153147291		Gonzalo
7	Jerusha Chamorro Barker	1006724768	3150413013		
8	Brisand Martinez Venner	1123625691	3207621170		
9	Yanixa Bowden Watson	1123625089			
10	Sedia Henry Livingston	23248792			
11	Bordel Livingston	18005092			Bordel L.
12	Romelly Brayan	23249409	3114877940		Romelly
13	Jenny Cervantes F	40990772	3229472840		
14	Charleth BRITTON Livingston	23.249.498	3164756 89710	Joashdover@hotmail.com	
15	Erika Hawkins	23.249.478	3117660555		Erika
16	Jeniz Livingston Livingston	1120981245	3124436804	Jenizlivingston@gmail.com	
17	Katia Bowie Gomez.	23249592	316 846 6461	KatBowie279@mail	
18	Martha cecilia Davis Carr	23248707	316 409 5441	marthacecilia.daviscarr@gmail	
19	Probely Bernard Henry	23249387	318 5688081		
20	Fabiola Martinez Gomez	23249.158	318 2928657		
21	Sylvia Yoreta Archibold	23249374	320 2047692	Yoretha.025@hotmail.com	
22	Josefina Henry Gordon	23249202	3185154549	pachihenry6@gmail.com	
23	Rosalina Britton L.	23 249 7146	316 490 0966	Rosalinapepita@yahoo.com	

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 22, 23, 24 y 25 de Abril 2025 Listado de entrega de material de apoyo

	Horarios: 4:00 pm a 9:30 pm				
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
25	Doris Bernard	23 248 985	313 311 55 35	dbernard123@gmail.com	DBH.
26	Jane Wright N	23 249 .009	321 490 3830	jwrightnewbull@gmail.com	Jane. W
27	Marvin Bryan	23 248 796	315 7398 22	— o —	
28	Viviet Bernard	23 249 796	— o —		VB
29	Rosana Livingston	23 949 068	313 852 6385	rosalivingston@Hotmail.	
30	Emily Hegny	23 248 771	317 805 6701		Emily Hegny
31	Norvet Walters Diaz	1120 980 589	314 274 42 95	norvetwal@Hotmail.com	
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 22 de Abril 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 4:00 pm a 9:30 pm -					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Johana McKenzie	23249550	3152980532		
2	Edilsa Livingston	23249092			
3	BRIGETH BERNARD.H	23249610	3207996070		
4	Jackeline Henry	23249006	3188506249		
5	Olga watson eden	23249085	3214623847		
6	Gonzalo Robinson	4034 843	315 314 3291		
7	Jerusha Chamorro Barker	1006724768	3150413013		
8	Brisand Martinez Jerrey	1.123.625.649	3207624170		
9	Yanixa Bowden watson	1123625089	3114619777		
10	Nidia Henry Livingston	23248792			
11	Cordel Livingston	18.005092			
12	Lomelly Brian L	23.249409	3186795336		
13	Jems Cano J.	40550742	3225472540		
14	Katia Bowie Gomez	23249592	3168466467	katbow276@gmail.	
15	Erica Hawkins	23249418	3117660555		
16	Lenz Livingston Livingston	1120981245	3124436804	lenzlivingston@gmail.com	
17	Charleth Britton H	23249498	3154757710	Sarahdaves@hotmail.com	
18	Martha Cecilia Davis Carr	23248707	3164095441	marthacecilia@gmail	
19	ANGELIN Bernard Henry	23249387	3185688007		
20	Fabiola Martinez Gomez	23.249.158	3182928657		
21	Salua Yoeth Archbold	23249374	3202042692		
22	Josefina Henry Gordon	23249262	3185154549		
23	Rosalina P. Britton	23249146	3164900966	brosalinapepito@yahoo.com	

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 22 de Abril 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 4:00 pm a 9:30 pm					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
24	Doris Bernard	23248 985	3133115535	dbernard1223@gmail	D Bernard
25	Emilly Henry	23248771	3178056401		Emilly
26	Jane Wright Newball	23249.009	321 490 38 30	jwrightnewball@gmail.c	Jane W
27	Maxine Bryan	23248796	3157399822		M.B.
28	Vivien Bernard	23249246			V. B.
29	Rosana Livingston	23249068	3138526383	roscliving201@hotmail	Ros
30	ANA LUPE ESCALONA JESSIE	40.997.043	3167979117	analupejessie@gmail.	
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 23 de Abril 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 4:00 pm a 9:00 pm -					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	MAXIN BRYAN	23248796	3157399822	— o —	MB
2	VIVIET BERNARD	23249296	— o —	— o —	VB
3	YANIXA BOWDEN WATSON	1123625089	3114619777		
4	CORDEL LIVINGSTON	18605092			Cordel
5	GONZALO ROBINSON	4034843	315 314 7291		Gonzalo
6	EDILSA LIVINGSTON	23249092			Edilsa
7	JACKELINE HENRY	23249006	3188506249		Jacke
8	JOHANA MCKENZIE	23249550	3152980532		JohanaM
9	LORELLY BRYAN	23.249409	3186795336		
10	MARLO BRITTON LIVINGSTON	23249241	3118973302		MBL
11	LIGIA WATSON.	23249085	3214623847	Ligiawatson@hotmail.com	
12	MAXIN BRAYAN	23248796	3157399822		M B.
13	ROSALYNA BRITTON PL	23249146	3164900966	brosalinaxpita@yahoo	
14	MARTHA CECELIA DAVIS CAR	23248707.	3164095441		
15	ROSANA LIVINGSTON	23249068	3138526383	Roseliving2011@hotmail	
16	EMILEY HENRY	23248771			
17	ADESCA LIVINGSTON	23249048	3158038866	livingston1.2008@yahoo	
18	JANE WRIGHT NEWBALL.	23249009.	3214903830	jwr.9@newball@gmail.com	
19	DENIZ LIVINGSTON LIVINGSTON	1120981.245	3124433680 4	deniz.livingston@gmail	
20	JOSEFINA HENRY GORDON	23249202	3185154549	pechihenry@gmail.com	
21	CHARLET BRITTON L.	23249493	3154757710	Seashdover@Hotmail.com	
22	NORVELD. WALTERS DIAZ	1120980589	3142744295	norvlwd@Hotmail.com	
23	ARIELLY BERNARD HENRY	23249387	23249387		

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 23 de Abril 2025 Listado de Asistencia

	Horarios: 4:00 pm a 9:00 pm				
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
24	Karen Saams Watson	1123626408	3184638379	karen0409@gmail.com	
25	Sayda Yoreta Archbold	23249374	320 2042692	yoretaarchbold.	
26	Shantal Taylor Henry	1120920754	3186933421	Shantyhen@gmail.	
27	Ana Lopez Escalona Jessic	40981043	3167979112	analopezjessica@gmail.	
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 24 de Abril 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 4:00 pm a 9:00 pm -					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Maxin Bryan	23248796	3157399822	— o —	MB
2	Uviet Bernard	23249296	— o —	— o —	UB
3	Yanixa Bowden watson	1123625089	3776419777		
4	Fabiola Martinez G.	23.249.158	318 292. 86 57		fabiola
5	Cordel Livingston	18.005 092			Cordel
6	Gonzalo Robinson	4034 843	315 314 7291		Gonzalo
7	Edilsa, Livingston	23249097			Edilsa
8	Jackeline HENRY	23249006	3188506249		Jackeline
9	Johana MClenzie	23249550	3152980532		JohanaM
10	Lomelly Bryan J	23.249409	3186795336		
11	Jenni garcia S.	40990747	3229472840		
12	BRIGETH BERNARD. H	23249610	3207996070		BRIGETH B
13	Elizbeth Escalona B	1120980301	3176730952		
14	Elizeth Escalona B	1120980696	3158289448		
15	Rosalina P Britton Livingston	23249146	3164900966	brosalinapepitap@yahoo.com	
16	Marilu Britton Livingston	23249241	3118973302		
17	Jane Wright Newball.	23249009	3214903830	jwright.newball@mail.com	Jane W
18	Rogelio Bernard Henry	23249387	3105688901		
19	Rosana Livingston	23249068	3138526383	roselivingston@hotmail.com	Rosel
20	Salvadora Victoria Archbold	23249374	3202042692	victoriaolas@hotmail.com	Salv
21	Joseline Henry Gordon	23249202	3185154566	pechahenry2@gmail.	
22	ANA JOSE ESCALONA J.	40987043	analyjessicle@gm.		
23			3167979197		

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 25 de Abril 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 4:00 pm a 9:30 pm -					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Rosalina Britton Livingston	23249146	3166490066	brosalinapepita@yahoo.com	
2	MAXIN Bryan Howard	23248796	3157399822	— o —	MB
3	Vivien Bernard Bryan	23249296	— o —	— o —	UB
4	Elizeth escalona Bernard	1120980696	3207996070		
5	Yenixa Bowden watson	1123625089	3214623847	— o —	
6	Ligia Watson Eden	23249085			
7	Fabiola Martinez Gómez	23.249.158	318 299 85 57	— o —	Fabiola
8	Cordelo Livingston	18.005.092		— o —	Cordel
9	Comely Henry	23249877	3170056700	—	
10		40990747	3229472840		
11	Salva Poeta Archbold	23249324	3207047697	Poetha0125@hotmail.com	
12	Erica Hawkins D	23249478	3117660955	~~roselivingdoll@hot~~	Erica
13	Rosana Livingston	23249068	3138326383	roselivingdoll@hotmail.	
14	Jackeline HENRY	23249006	3128506249		Jackel
15	Edilsa Livingston	23249092			Edil
16	Yomelled Bryan	23249409	3186795336		
17	Norvel Walters Diaz	1120980584	3142744295	norvelw@hotmail.com	
18	Johana McKenzie	2324 9550	3152980532		Johana M
19	BRIGETH BERNARD	23249610	3207995070		B. B.
20	Elibeth Escalona D	1120980304	3176730952		
21	Josefina Henry Gordon	23249702	3185154549	pechihenry@gmail.c	
22	Marilú Britton Livingston	23249241	3198973362		Henry L.
23	Gonzalo Edilberto				Edilberto G

COMPTROLLER GENERAL OF THE DEPARTMENT
ARCHIPELAGO OF SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
AND SAINT CATALINA

CONTROL DE ASISTENCIA AENCUENTROS Y TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL SOCIAL.

Lugar de realización: Salón de reunión ASOCIACION GAMADITH AMARETH GULLY Bottom House Providencia Isla

Fecha: 25 de Abril 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 4:00 pm a 9:30 pm					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
25	[illegible]	[illegible]			
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

22-abr	23-abr	24-abr	25-abr	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIFICACION	NO. CONTACTO
SI	SI	SI	SI	JOHANA	MCKENZIE NEWBALL	23.249.550	3152980532
SI	SI	SI	SI	EDILSA	LIVINGSTON HENRY	23.249.092	
SI	SI	SI	SI	BRIGETH	BERNARD HENRY	23.249.610	3207996070
SI	SI	SI	SI	JACKELINE	HENRY ARCHBOLD	23.249.006	3188506249
SI	SI	NO	SI	LIGIA	WATSON EDEN	23.249.085	3184934767
SI	SI	SI	SI	EDILBERTO GONZALO	ROBINSON ARCHBOLD	4.034.843	3153147291
SI	NO	NO	NO	JERUSHA	CHAMORRO BARKER	1.006.724.768	3150413013
SI	NO	NO	NO	KRISAND	MARTINEZ VENNER	1.123.625.691	3207621170
SI	SI	SI	SI	YANIXA	BOWDEN WATSON	1.123.625.089	
SI	NO	NO	NO	NIDIA	HENRY LIVINGSTON	23.248.792	
SI	SI	SI	SI	CORDEL	LIVINGSTON	18.005.092	
SI	SI	SI	SI	ROMELLY	BRAYAN LIVINGSTON	23.249.409	3187695336
SI	NO	SI	SI	JENIS	GARCIA ARCHBOLD	40.990.742	3229472840
SI	SI	NO	NO	CHARLET	BRITTON LIVINGSTON	23.249.493	3154757710
SI	NO	NO	SI	ERIKA	HAWKINS DAWKINS	23.249.478	3117660555
SI	SI	NO	NO	LENIZ	IVINGSTON LIVINGSTO	1.120.981.245	3124436804
SI	NO	NO	NO	KATIA	BOWIE GOMEZ	23.249.592	3168406467
SI	SI	NO	NO	MARTHA CECILIA	DAVIS CARR	23.248.707	3164095441
SI	SI	SI	SI	ANGELLY	BERNARD HENRY	23.249.387	3185688001
SI	NO	SI	SI	FABIOLA	MARTINEZ GOMEZ	23.249.158	3182928657
SI	SI	SI	SI	SALVA YORETA	ARCHBOLD NEWBALL	23.249.374	3202042692
SI	SI	SI	SI	JOSEFINA	HENRY GORDON	23.249.202	3185154549
SI	SI	SI	SI	ROSALINA PEPITA	BRITTON LIVINGSTON	23.249.146	3164900966
SI	NO	NO	NO	DORIS	BERNARD HENRY	23.248.985	3133115535
SI	SI	SI	NO	JANE	WRIGHT NEWBALL	23.249.009	3214903830
SI	SI	SI	SI	ROSANA	LIVINGSTON HENRY	23.249.068	3138536383
NO	SI	SI	SI	MAXIN	BRAYAN HOWARD	23.248.796	3157399822
NO	SI	SI	SI	VIVIET	BERNARD BRAYAN	23.249.296	
NO	SI	SI	SI	EDILSA	LIVINGSTON HENRY	23.249.092	3178056701
NO	SI	NO	SI	EMILY	HENRY ARCHBOLD	23.248.771	
NO	SI	NO	NO	LODESCA	LIVINGSTON STEELE	23.249.018	3153037066
SI	SI	NO	SI	NORVEL	WALTERS DIAZ	1.120.980.589	3142744295
NO	SI	SI	SI	MARILU	BRITTON LIVINGSTON	23.249.241	3118973302
NO	SI	NO	NO	KONRAD	SAAMS WATSON	1.123.626.408	3184638379

NO	SI	NO	NO	SHANTAL	TAYLOR HENRY	1.120.920.754	3186933471
NO	NO	SI	SI	ELIBETH	ESCALONA BERNARD	1.120.980.301	3176730952
NO	NO	SI	SI	ELIGETH	ESCALONA BERNARD	1.120.980.696	3158289448

CAPACITADCOS	**37**	GENERO
CERTIFICADOS	**22**	CASA BAJA PROVIDENCIA
		2025

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4
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:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4
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	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, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
temas como medio ambiente.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	5

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Prevencion de embarazo en los adolecentes

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Josefina Henry
Correo	Pechihenry@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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	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:	Norvel Walters Diaz
Correo	norvelwd@hotmail.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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	5
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	4

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:	El. Geth Escalona Bernard
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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?
Derecho de la Mujer

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	

Nota: Si calificó como REGULAR o MALO, colabórenos explicando sus razones.
Derecho de la mujer

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Derecho de la Mujer

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Continuar con el tema

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Edilsa Livingston Henry
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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?
Violencia sexual. continuar la capacitación

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4 5
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
2. ORGANIZACIÓN	5
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	5
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	4 5
Orden de la presentación	5
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, colabórenos explicando sus razones.

Muy bueno

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

- Manejo ambiental

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Emily Henry
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4
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	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 le interesarían capacitarse?
El Tema estuvo bueno Pero desearía continuar!

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Ligia watson edwin
Correo	ligiawatsonch@hotmail.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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	Bueno 5
Ayudas audiovisuales utilizadas	Videos 5 + proyección
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	talleres 5 teoria practica
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	Cuadernillo 5. lapiceros libro
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?
Temas Ambiental

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Jens Yoren F.
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
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	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?
Ojalá cada dos meses podemos continuar ES MUY bueno Pero necesita continuación

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Salva Yoreta Archbold
Correo	Yoreta0125@hotmail.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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	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 le interesarían capacitarse?
Continuación con la doctora Irma Romero tengo un grupo de 30 niños y necesito q. regresen a capacitarnos. Continuar lo mas pronto posible

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Rosalina Britton
Correo	brosalinapeptap@yahoo.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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	4
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, colabórenos explicando sus razones.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Una continuacion con Irma Romero Ademas tengo 30 niños q1 Ncsito una capacitacion con ella

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Marilu Britton J.
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4
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	4
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	4
Puntualidad	4
Manejo del Tiempo	5

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

Para mi excelente Porque, me gustan las mujeres que llegaron a explicando todas las clases y me gusta esas temas

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

La misma tema Porque me gusta mucho

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Romelly Bryan
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	4
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	5
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	5
Manejo del Tiempo	4

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Continuar con el tema lo mas pronto posible con la Doctora Irma Romero

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Elicea Hawkins Downing
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	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:	Jackeline Henry A.
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	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:	Cordel Livingston
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	
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:	Fabiola Martinez G.
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	5
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	4
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
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 le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Elibeth Escalona Bernard
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	4
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	4
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 le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Elibeth Escalona Bernard
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	4
Ayudas audiovisuales utilizadas	5
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	
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?
Esta misma la Segunda Parte y Con la misma Profesional Irma Romero

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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?
SECOP II Cuestiones de veeduría y la Segunda Parte de genero Con la Doctora Irma Romero

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Leniz Lyongston
Correo	leniz lwongston@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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	ENCUENTRO Y TALLERE RELACIONADOS CON LA EQUIDAD DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROLSOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA islas.
FECHA:	22,23,24, 25 de abril 2025
HORARIO:	4:00 pm a 9:30 pm
LUGAR	Salón de Reuniones GAMADITH AMARETH GULLY Casa baja Providencia Islas.

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	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	5

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Secop II Continuidad con la Doctora Irma Romero

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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

COPIA CONTROLADA

Tabulacion Encuesta Satisfacción - • Encuentros y talleres en San Andres isla para la socialización del tema Equid								
	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala	N.A	N.C	Total Encuestados
1. Logistica								
Salon de Clases para el desarrollo del evento.	19	6						25
Ayudas Audiovisualesutilizadas.	23	**2**						25
2. Organización.								
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	23	2						25
Dias y horas de realización del evento de capacitación.	19	6						25
Selección del docente y el contenido de la capacitacion.	24	1						25
3.Desarrollo de la capacitación.								
Metodologia empleada en el proceso.	24	1						25
Contenido de la capacitacion	23	2						25
4, Docente y/o Capacitador.								
Dominio del tema.	22	3						25

Orden de la presentación.	25							25
Claridad de la presentación.	21	4						25
Material didactico utilizado.	22	3						25
Aclaración de dudas.	21	4						25
Puntualidad.	24	1						25
Manejo del tiempo	22	3						25
Total	**312**	**38**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	350
							Total Preguntas	350

Acumulado	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Malo	N.A	N:C		
Porcnetaje Satisfacción Acumulado	89,1	10,9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		100,0

Nota: Se evaluaron 25 encuestas realizadas en las actividades de capacitación, en la que se hicieron 14 preguntas con siete opciones de respuestas Excelente, Buena, Aceptable, Regular, Mala, No Aplica y No Califica, lo que reflejó 89,1% de respuesta excelente; 10,9%, con respuesta buena, para un total del 100% .

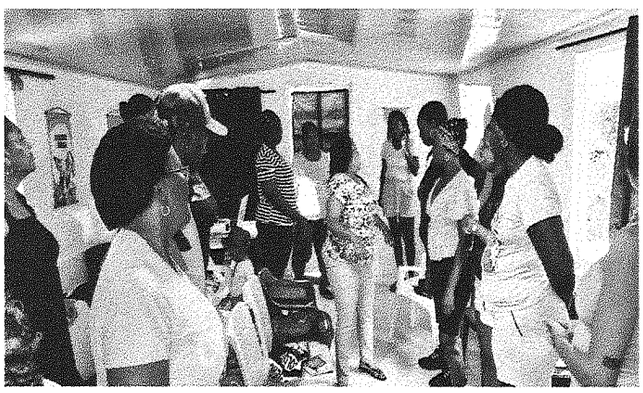
En qué otros temas le interesarían capacitarse:
Medio Ambiente
Cuestión de embarazo en los adolescentes
Continuar con el tema mas profundo
violencia sexual
Manejo ambiental
El tema estuvo bueno pero necesitamos continuar
Ambiental
Ojala´cada dos meses podemos continuar es muy bueno pero necesita continuación.
Continuación con la dra Irma Romero, tengo un grupo de 30 niños y necesito que regreses a capacitarlos. Continuar lo más pronto posible.
Una continuación con Irma Romero además tengo 30 niños que necesita una capacitación con ella.

FOTOS GENERO (Líder Pepita Britton)

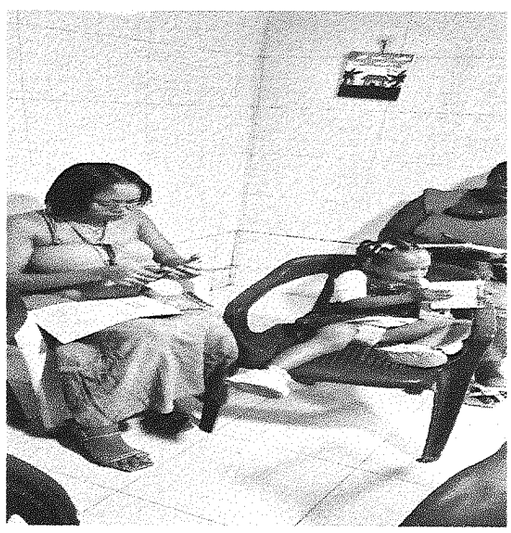
Abril 22 2025





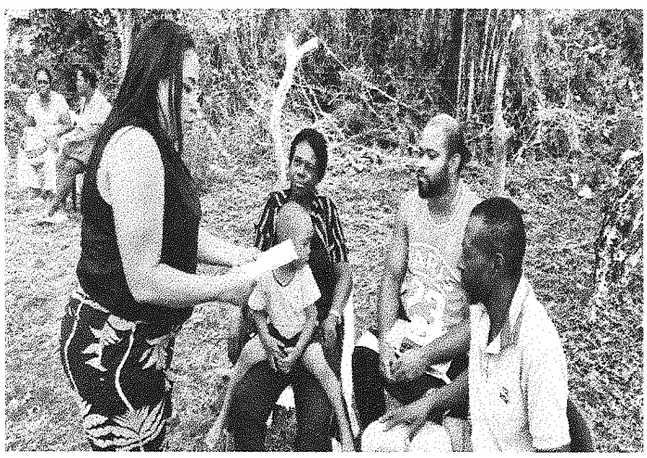






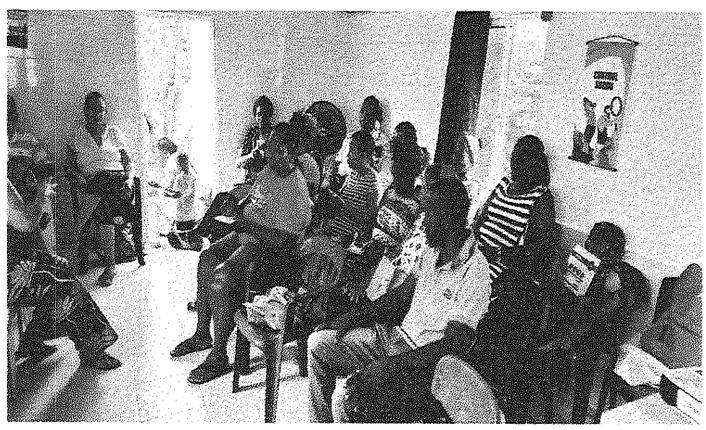
FOTOS GENERO (Líder Pepita Britton)

Abril 23 – 2025









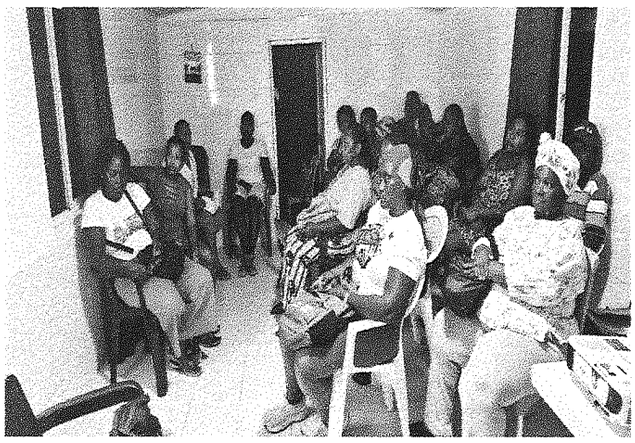


FOTOS GENERO (Líder Pepita Britton)

Abril 24 - 2025











FOTOS GENERO (Líder Pepita Britton)

Abril 25 - 2025



