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

CONTROL DE ASISTENCIA A ENCUENTRO - TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSIÓN DE GÉNERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL

Lugar de realización: Salon de reunión Platform Raizal People San Andres Islas
Fecha: 15,16, 17, 18 de Julio de 2025 Listado de Entrega de Materiales

Horarios: 5:00 pm 10:30 pm - Total horas: 5.5

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Yolety Omar Martinez	39157426	3107897868	Yoletymartinez@gmail.com	Yolety
2	Cleotilde Pomare	40986079	3008793905	Cleotildepomare@gmail.com	
3	Del O'neill Pomare	39154715	3166823842	Del O'neill Pomare	Del O'Neill.
4	Hillary RODRIGUEZ	40994205	3183118147	hrodriguez3540@gmail.com	
5	Eduard Jose Pinto	18011318	3112989034	EricR Perez andres@gm.	
6	Julia Garcia Herrera	1123621123	3212503316	julie_06-6@hotmail	Julia
7	Flavia Pomare	39150994			Flavia
8	Johanny Garcia Herrera	1123 625697	3114035188	Johanny1302@Hotmail.com	Johanny
9	Natalie Archbold	43813220	3114810220	nataliearchbold39@gmail.com	
10	Tishanny Mew Archbold	1.010429.748	3114805111	tmafg@hotmail.com.	Tishany M.
11	Dayana Uparela	30.584.086	318-5748694	dayanaupa@yahoo.es	
12	Margareth Taylor	7.069.499.993	3000-8021251	margarethtaylor795@gmail.com	Margareth
13	Sara Thyme De Oro	59151792	15309289		Lakyma
14	Beatriz Powers	32513524	3173943072		Beatriz
15	Shaleina Hawkins Pomare	40993234	3178878872	shellybeauty@hotmail.com	Shaleina
16	Ester Margot Francis Mond	7.034.744.338			Ester M
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

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

CONTROL DE ASISTENCIA A ENCUENTRO - TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSIÓN DE GÉNERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL

Lugar de realización: Salon de reunión Platform Raizal People San Andres Islas
Fecha: 15 de Julio de 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 5:00 pm 10:30 pm - Total horas: 5.5					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Yolety Pomare Martinez	39151426	3107897868	Yolety martinez @ G.mail.com	Yolety
2	Glotilde Pomare	40986079	3008793905	Glotildepomare@gmail.com	
3	Del O'neill Pomare	39154715	316 681 3842	D O'NEILL.	Del O'neill
4	Hillary RODRIGUEZ M.	40994205	3183118147	hrodriguezsas@gmail.com	
5	Erick Jose Perez A	18011318	3112889034	Equadenorsaemdm@gm	
6	Julita Garcia Herrera	1123621123	3212503316	julie_06_6@hotmail	julita
7	Flavia Pomare	39150994			Flavia
8	Johanny Garcia Herrera	1123625697	3114035188	Johanny1302@Hotmail	Johanny
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

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

CONTROL DE ASISTENCIA A ENCUENTRO - TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSIÓN DE GÉNERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL

Lugar de realización: Salon de reunión Platform Raizal People San Andres Islas

Fecha: 16 de Julio de 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 5:00 pm 10:00 pm - Total horas: 5.					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Del O'neill Pomare	39154215	316 682 3841	— —	Del O'neill.
2	Yolety Pomare Martinez	39151426	3107897868	yoletymartinez@gmail.com	Yolety
3	Clotilde Pomare	40986079	3008793905	Clotildepomare@gmail.com	Clotilde
4	Flavia Pomare	39150994			Flavia
5	Hillary Rodriguez Martinez	40994205	3183118147	hrodriguezs4@gmail.com	Hillary
6	Erick Jose Perez Acevedo	18011818	3112889034	Erickperez.acevedo@g	[illegible]
7	Laura Tayme De Oro	39151792	3153094289		Laura Tayme
8	Shelena Hawkins Pomare	40993234	3178878872	shellybeauty@hotmail.com	Shelena
9	Juanny Garcia Herrera	1123625697	3114035188	juanny1302@Hotmail	Juanny
10	Beatriz Torres	32513524	3173943672	Beabriz	Beatriz
11	Julia Garcia H	1123621123	3212503316	julie_06_6@hot	Julia
12	ESTER Margot Francis Manuel	1.034.794.338			Ester M.
13	Juhanny Garcia Herrera	1123625697	3114035188	Juhanny1302@Hotmail	Juanny
14	Dayana Uparela	30.584.086	318-5748694	dayaneupe@yahoo.es	Dayana Uparela
15	Margaret Taylor	1.069.499.93	300-8021251	— —	Margaret
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

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

CONTROL DE ASISTENCIA A ENCUENTRO - TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSIÓN DE GÉNERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL

Lugar de realización: Salon de reunión Platform Raizal People San Andres Islas
Fecha: 17 de Julio de 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 5:00 pm 10:00 pm - Total horas: 5.					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Dayana Uparela	30584086	318-5748694	dayanaupa@yahoo.es	Dayana Uparela
2	Cleotilde Pomare	40986079	3008793905	Cleotilde@gmail.com	
3	Del O'neill Pomare	39154215	316 682 3842	— —	Del O'neill.
4	YADIRA GARCIA Hitchard	40.985.910	3158659317		YADIRA.
5	Margareth Taylor	1.069.499.993	300-8021251	— — —	Margareth Taylor
6	Natalie Archbold	43813220	3114810220	natalie archbold 39@gmail.com	
7	Tishanay Rose Archbold	1.018.429.798	3114805111	tmafg@hotmail.com	Tishanay
8	Erick José Pérez Acuña	18.011.318	311288 9034.	Erick Perez acuña@	
9	Esten Morgat Francis Henry	1.034,294.338			Esten
10	Hillary Rodriguez Martinez	40994205	3183118147	hrodriguezsw4@gmail.co	
11	Nadia Pomare	39150994			Nadia
12	Julia Garcia H	1123621123	3212503316	julie_06_6@hotmail.com	Julia
13	Dayana Uparela	30.584086	318-5748694	dayanaupa@yahoo.es	Dayana Uparela
14	Margareth Taylor	1.069.499993	300.8021251		Margareth T.
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

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

CONTROL DE ASISTENCIA A ENCUENTRO - TALLERES

ENCUENTROS Y TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSIÓN DE GÉNERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL

Lugar de realización: Salon de reunión Platform Raizal People San Andres Islas

Fecha: 18 de Julio de 2025 Listado de Asistencia

Horarios: 5:00 pm 10:30 pm - Total horas: 5.5					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Del O'Neill Pomare	39154215	316 682 3842	— — —	Del O'Neil
2	Yolety Pomare Martinez	39151426	3107897868	yoletymartinez@gmail.com	Yolety
3	Tishanny Flow Dickbold	1.018.429.748	3114805111	tmaFg@hotmail.com	Tishanny
4	Natalie Archbold	43813220	3114810220	nataliearchbold39@gmail.com	Natalie
5	Ester Francis Manuel	1.034.294.338	3188994195		Ester Francis
6	Hillary Rodriguez Martinez	40944205	3183118147	hrodriguez3294@gmail.com	Hillary
7	ERICK JOSE PEREZ ACEVEDO	18011318	3112889034	erick.perezacevedo@gmail.com	
8	Mariana Tomarem	39150994	3147108866		Mariana
9	Julia Garcia H	1123621123	3212503316	julia66@hotmail.com	Julia
10	Maira Neila Nicola	15243288	3172485672	maira.na@hotmail.com	
11	Jhanny Garcia Herrera	1123625697	3114035188	jhanny1302@Hotmail.com	Jhanny
12	Dayana Uparela	30.584086	318-5748694	dayanaupa@yahoo.es	
13	Carmen Carlos Powell	32464306O	4098508	carlospowell@hotmail.com	
14	Margaret Taylor	1.069.499993	300.802 1251		Margaret
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

15-jul	16-jul	17-jul	18-jul	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIFICACION	NO. CONTACTO	ORGANIZACIÓN
SI	SI	NO	SI	YOLETY	POMARE MARTINESZ	39.151.426	310897868	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
SI	SI	SI	SI	CLEOTILDE	POMARE MARTINESZ	40.986.079	3008793905	LIDER
SI	SI	SI	SI	DEL	ONEILL POMARE	39.154.215	3166823842	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
SI	SI	SI	SI	HILLARY	RODRIGUEZ MARTINEZ	40.994.205	3183118147	LICENCIADA EN LEYES
SI	SI	SI	SI	ERICK JOSE	PEREZ ACENDRA	18.011.318	3112889034	LGTBIQ+
SI	SI	SI	SI	JULIZA	GARCIA HERRERA	1.123.621.123	3212503316	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
SI	SI	SI	SI	NARVIA	POMARE MARTINESZ	39.150.994		PLATFOR RAIZAL PEOPLE
SI	SI	NO	SI	JULIANNY	GARCIA HERRERA	1.123.625.697	3114035188	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	SI	NO	NO	LAURA	THYME DE ORO	39.151.792	3153054289	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	SI	NO	NO	SHELEINA	HAWKINS POMARE	40.993.234	3178878872	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	SI	NO	NO	BEATRIZ	TORRES	32.513.524	3173943672	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	SI	SI	SI	ESTER MARGOT	FRANCIS MANUEL	1.034.294.338		PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	SI	SI	SI	DAYANA	UPARELA	30.584.086	3185748694	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	NO	SI	NO	YADIRA	GARCIA MITCHELL	40.985.910	3158659317	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	SI	SI	SI	MARGARETH	TAYLOR	1.069.499.993	3008021251	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	NO	SI	SI	NATALIE	ARCHBOLD	43.813.220	3114810220	PROFESORA
NO	NO	SI	SI	TISHANNY	MOW ARCHBOLD	1.018.429.748	3114805111	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	NO	NO	SI	CARMEN	CORPUS POWLL	4.098.508	3244643060	PLATFOR RAIZAL PEOPLE
NO	NO	NO	SI	MARIO	NEIRA ALCALÁ	15.243.288	3172485672	PLATFOR RAIZAL PEOPLE

CAPACITADCOS	19		GENERO
CERTIFICADOS	11		PLATFORM RAIZAL PEOPLE
			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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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	
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	
Metodología empleada en el proceso	5.0
Contenido de la capacitación	5.0
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
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?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo Electrónico	

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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	4/4
Ayudas audiovisuales utilizadas	
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 Electrónico	

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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	

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:	Hillary Rodriguez Martinez
Correo Electrónico	hrodriguezsas4@gmail.com

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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	excelente #5
Ayudas audiovisuales utilizadas	excelente #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?
Salud mental. Emprendimiento Incluyivo.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Erick José Perez Acendra.
Correo Electrónico	Erick perez acendra @gmail.com

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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?
Salud, Derechos humanos.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo Electrónico	

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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:	Cleotilde Pomare
Correo Electrónico	Cleotildepomare@gmail.com

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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

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:	Del O'neill Pomare
Correo Electrónico	

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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:	Esteban Marquez Francis
Correo Electrónico	

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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

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:	Yolita Garcia H.
Correo Electrónico	Yolie_06_6@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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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:	Johanny Garcia
Correo Electrónico	Johanny1302@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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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	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:	Narvia Romare
Correo Electrónico	Romare Narvia @ gmail . com

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

12

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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	4
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:	Dayana Varela
Correo Electrónico	dayanavpa@yahoo-es

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

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

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**ENCUENTROS DE TALLERES RELACIONADOS CON LA EQUIDAD E INCLUSION DE GENERO QUE COADYUVEN EN EL CONTROL SOCIAL PARA FOMENTAR LA CULTURA DEL CONTROL FISCAL EN EI DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**
FECHA:	15,16,17,18 de Julio de 2025
HORARIO:	5:00 am a 10:30 pm
LUGAR	Salon **Platform and Little Hill Raizal People**

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

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:	Natalie Archbold.
Correo Electrónico	nataliearchbold39@gmail.com.

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

Tabulacion Encuesta Satisfacción - • Encuentros y talleres en San Andres isla para la socialización del tema Equidad c

	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala	N.A	N.C	Total Encuestados
1. Logistica								
Salon de Clases para el desarrollo del evento.	8	6						14
Ayudas Audiovisualesutilizadas.	10	**4**						14
2. Organización.								
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	11	3						14
Dias y horas de realización del evento de capacitación.	10	4						14
Selección del docente y el contenido de la capacitacion.	12	2						14
3.Desarrollo de la capacitación.								
Metodologia empleada en el proceso.	12	2						14
Contenido de la capacitacion	12	2						14
4, Docente y/o Capacitador.								
Dominio del tema.	12	2						14

Orden de la presentación.	12	2						14
Claridad de la presentación.	12	2						14
Material didactico utilizado.	12	2						14
Aclaración de dudas.	12	2						14
Puntualidad.	10	4						14
Manejo del tiempo	10	4						14
Total	**155**	**41**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	196
							Total Preguntas	196

Acumulado	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Malo	N.A	N:C		
Porcnetaje Satisfacción Acumulado	79,1	20,9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		100,0

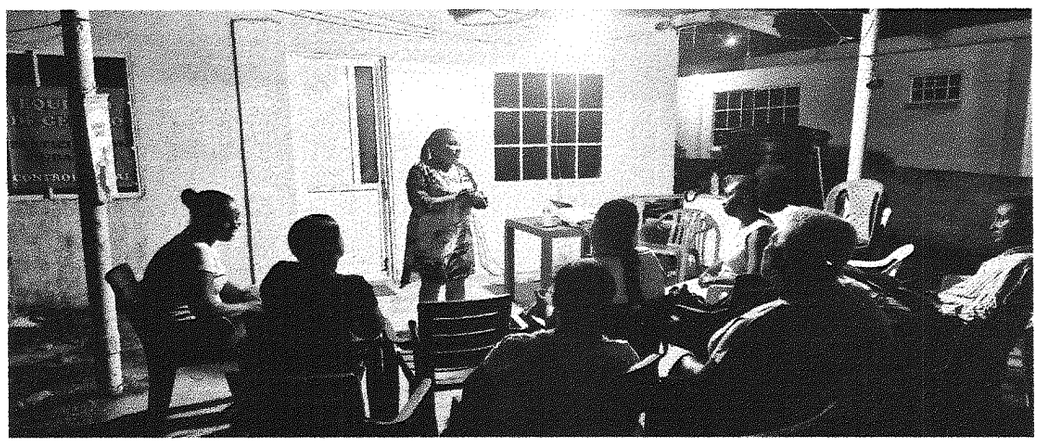
Nota: Se evaluaron 14 encuestas realizadas en las actividades de capacitación, en la que se hicieron 14 preguntas con siete opciones de respuestas Excelente, Buena, Aceptable, Regular, Mala, No Aplica y No Califica, lo que reflejó 79,1% de respuesta excelente; 20,9%, con respuesta buena, para un total del 100% .

En qué otros temas le interesarían capacitarse:
Salud mental, emprendimiento exclusivo.
Salud mental, derechos humanos.

FOTOS GENERO (Líder Cleotilde Pomare Martínez)

Julio 15 - 2025





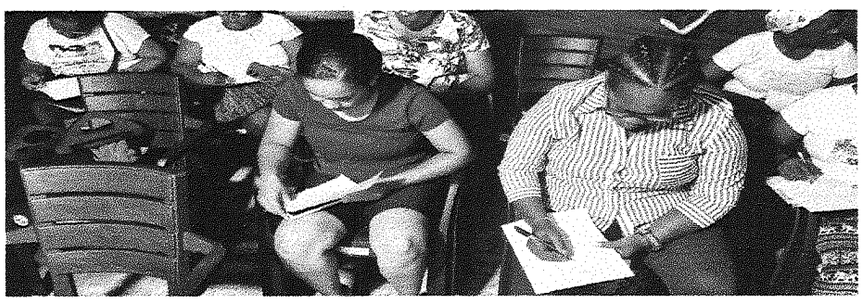


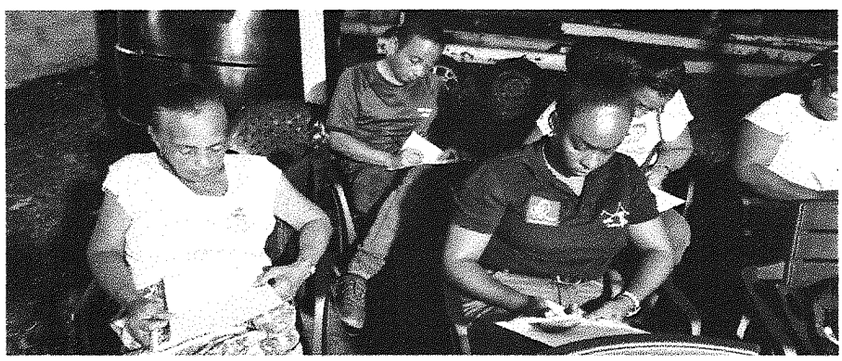
FOTOS GENERO (Líder Cleotilde Pomare Martínez)

Julio 16 – 2025





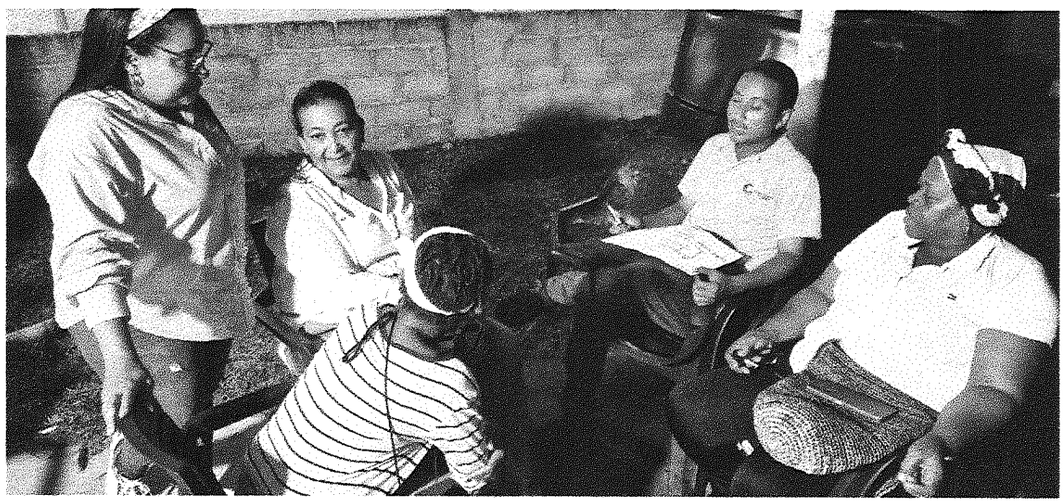


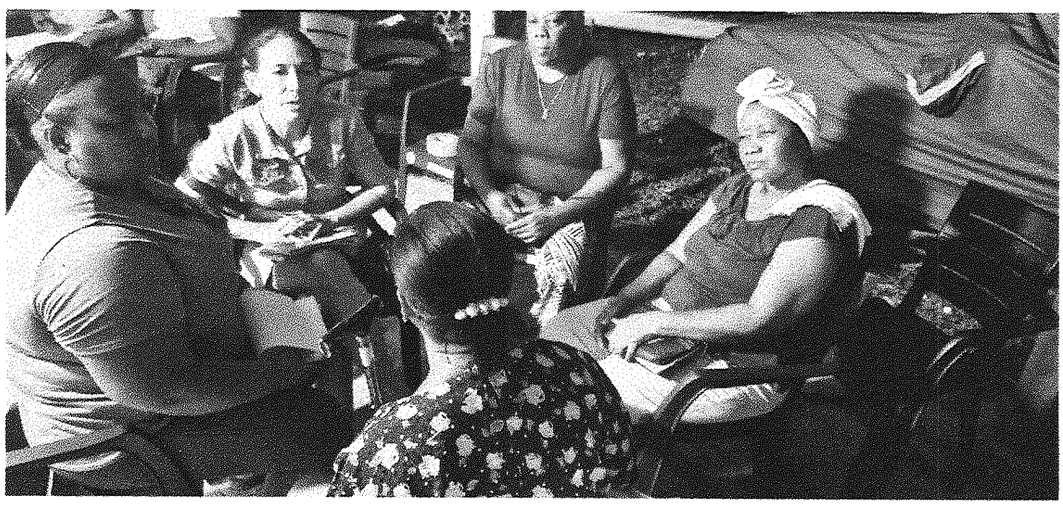


FOTOS GENERO (Líder Cleotilde Pomare Martínez)

Julio 17 2025







FOTOS GENERO (Líder Cleotilde Pomare Martínez)

Julio 18 2025





