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 Reunio Biblioteca Municipal "El Caballete". Fundacion New Providence, Proviencia Isla.

Fecha: 23, 24, 25 de Julio de 2025 Listado de Entrega de Materiales

Horarios: 8:00 am 3:00 pm - Total horas: 7					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Willibald Howard Robinson	18005537	3176088065	Jayhowards@gmail.com	
2	Krisand martinez Venner	1123625691	3207621170		
3	Carmenza Maria Livingston	23249128	320917 0898	Carm 08 1993@gm	
4	Soberida Narcisia Hawkins Garcia	23249140	3161834899	soberidanarcisia@gmail.com	
5	Julieth Paola fontalvo Conrado	1129518574	3114329645	Julietafontalvo@gmail.com	
6	Aisha Archbold Caraballos	1120980591	3134381883	aishaarchbold92@gmail.com	
7	Tonia Rivera Bowden	40.441.513	316 825 618	Tonia.rivera32@gm	
8	Stefanie taylor Lopez	40986432	3167558630	lopezrachel002@gmail	
9	Micaela Milena Howard campos	1120981194	3152349445	micaelahowards@gmail.com	
10	Yolanda Henry Gordon	23249019	3156094609	yolneymail@gmail	
11	Inventiva Beat Taylor	23249119	3188599207	beatinventiva@gmail.com	
12	Dionicia Gomez Davis	23248626	3112164509	degomezd@gmail.com	
13	Rossette Robinson Howard	23249573	3184007473	rossettebrobinson@gmail.com	
14	Shorelee Corpus Booth	1002163758	3202216036	shorleecorpus2001@gmail.com	
15	Genesis Archbold Santoyo	1123635787	3015469468	Genesis.Archbold@icbf.gov	
16	Manlee G Newball Dawkins	23249110	3156850596	manleegardenia@hotmail.com	
17	Blanca Newball Dawkins	23249020	3172263307	blancanewball@hotmail.com	
18	Rosalina pepita Britton Livingston	23249146	3164900966	rosalinapepita@yahoo.com	
19	Martha Cecilia Davis carr	23248707	3164095441	marthacecilia davis@gmail.	
20	Angelica Rey Robinson	1.120.980.652	3152856670	reyrobinsonangelica@gm	
21	Rosana Livingston	23249068	3138526383	rosalivingston2011@hot mail.com	
22	DANICHIA LIVINGSTON MCLEAN	1120980924	3218649923	mcleanbarbie@hotmail.com	D.N.L.
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 Reunio Biblioteca Municipal "El Caballete". Fundacion New Providence, Proviencia Isla.
Fecha: 23 de Julio de 2025 Listado de Asistenia

Horarios: 8:00 am 3:00 pm - Total horas: 7					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Wilfred Howard Robinson	18005537	3176088065	Jonyhoward@gmail.com	
2	Krisand Martinez Venner	1123625691	3207621170		K.M.V
3	Carmenza Al Livingston	23249128	3209170898	Carm 0.81993@gmail	
4	Soboida Narcisia Hawkins Garcia	23249120	3161834899	soboidamarcisla@gmail.com	
5	Julieth Paola Fontalvo Corrado	1129518574	3114329645	Julietafontalvo@gmail.com	
6	aisha Archbold Morales	1120980591	3134381883	aishaarchbold42@gmail.com	
7	Tania Rivera Bonilla	40991513	4099151 3	Taniariverabo3@gmail.com	
8	Shaqong taylor Lopez	40986432	3227558630		S. T L
9	Micaela Helena Howard corpus	1120981194	3152349445	micaelahoward@gmail.com	
10	Yoyola Henry Cordon	23249012	3156092609	yolneymave@gmail.com	
11	Argentina Brent taylor	23249119	3188599207	brentargentina@gmail.com	
12	Dionicia Gomez Davis	23248626	3112164509	degomezd@gmail.com	
13	Rossette Robinson Howard	23249573	3184007473	rossette.robinson@gmail	R.R.H.
14	Shaneles Correa Bush	1002163758	3202216036	shaneleecorrea2@gmail.com	Shaneleecb.
15	Genesis Archbold Santoyo	1123635787	3015469468	Genesis.Archbold@icbf.gov.co	
16	Maulee G Newball Dawkins	23'249.110	3156830596	maulegardenia@hotmail.com	
17	Blanca Newball Dawkins	23.249.020	3172263307	blancanewball@hotmail.com	
18	Rosalina Pepita Britton Livingston	23249146	3164900966	rosalinapepita@yahoo.com	
19	Martha Cecilia Davis Carr	23248707	3164095441	marthacecilidavis@gmail.com	
20	Yaqueline Reyrobinson	7.120.980.652	3152856670	reyrobinsonandrea@gmail.com	
21	Roxana Livingston	23249068	3138526383	roselwin2011@hotmail	
22	Ana Lupe Escalona Jessie	40987043	3167979117	analupejessie@gmail.com	
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 Reunio Biblioteca Municipal "El Caballete". Fundacion New Providence, Proviencia Isla.

Fecha: 24 de Julio de 2025 Listado de Asistenia

Horarios: 8:00 am 3:00 pm - Total horas: 7					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Willfred Howard Robinson	18005537	3176088065	Jayhoward2@gmail.com	
2	Krisand martinez Venner	1123625691	3207621170	—	
3	Loyola Henry Clarkson	23249017	3156094609	yolneymove@gmail.com	
4	Rosalina Britton Livingston	23249146	3164900966	broadinapepita@yahoo.com	
5	Tania Rivera Cardona	40441513	3168256115	[illegible]	
6	Julieth Fontalvo Conrado	1129518574	3114329645	julietafontalvo@gmail.com	
7	Sobeida Hawkins Garcia	23249140	3161834899	sobeidanarcisia@gmail.com	
8	Aisha Archbold Cardales	1120980591	3134381883	aishaarchbold92@gmail	
9	Stefany Taylor Lopez	40986[illegible]432	3227556130	lopezstyche1002	
10	Micaela Milena Howard Campus	1120981194	3523494415	micaelahowardc@gmail.com	Micaela
11	Carmenza Livingston [illegible]	23249128	3209170898	[illegible]m08193@gmail	Carmenza
12	Martha Cecilia Davis Scott	23248707	3164095441	marthacecilidaiscar@gmail	
13	Blanca Newball Dawkins	23249020	3172263307	blancanewball@hotmail.com	Blanca Newball
14	Marilee G Newball Dawkins	23249110	3156857596	marileegardenia@hotmail.com	
15	DANISHA ELIZABETH MCLEAN	1120980924	3218648923	rvesahotel1@hotmail.com	D. N. L.
16	Argentina Reed Taylor	23249119	3188599207	bentarventiva@gmail.com	Argentina Reed
17	Genesis Archbold Santoyo	1123635787	3015469468	genne27@outlook.com	
18	Dionicia Gomez Davis	23248626	3112164509	dregomezd@gmail.com	
19	Shareleea Correa Bush	1002163758	3202216036	shareleecorrea2022@gmail.com	Shareleea C.B.
20	Analupe Escobar Jessie	40990043	3167479117	analupejessie@gmail	
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 Reunio Biblioteca Municipal "El Caballete". Fundacion New Providence, Proviencia Isla.

Fecha: 25 de Julio de 2025 Listado de Asistenia

Horarios: 8:00 am 3:00 pm - Total horas: 7					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Aisha Archbold Cabales	1120980591	3134381883	aisheaarchbold92@gmail.com	
2	Jayda Henry Cooraden	23249017	3156094605	jaydeymake@gmail.com	
3	Stefany Maxcor Lopez	40986432	3227558736	lopezyuliet002@gm	S.T.L.
4	Krisana martinez Kenney	1123625691	3207621170		K.M.K
5	Sobeida Hawkins Garcia	23249140	3161834899	sobeidanarcisia@gmail.com	
6	Rosalina Pepita Britton Livingston	23249146	3164900966	brosalinapepita@yahoo.com	
7	Julieth Bustalvo Conrado	1129518574	3143229645	julietabustalvo@gmail.com	
8	Genesis Archbold	1123635787	3015469468	genne21@outlook.com	
9	Veronica Gomez Davis	23248626	3112164509	gomezd@gmail.com	
10	Carmenza Rodriguez Williams	23249128	3209170898	Carmenzarodriguez@gmail.com	Carmenza
11	DANIESHA LIVINGSTON MCLEAN	1120809924	3219648923	megahotgirl@hotmail.com	D.N.L
12	Sharelee Corpus Bush	1002163758	3202216036	Shareleecorpuszool@gmail.com	Sharelee B
13	Micaela Maria Howard Corpus	1120981194	3152349445	micaelahoward@gmail.com	
14	Martha Cecilia Davis Carr	23248707	3164095441	marthacecilidaviscarr@gmail.com	
15	Argentina Bent Taylor	23244119	3185899207		Argentina Bent.
16	Willfred Howard Robinson	18005537	3176088065	Jonyhoward@gmail.com	
17	Blanca Newball Dawkins	23249020	3172263307	blancanewball@hotmail.com	
18	Hamlee Newball Dawkins	23249110	3156850596	manleeprovidencia@hotmail.com	
19	Rosana Livingston	23249068	3138526383	roselivingston2011@hotmail.com	
20	Alina [redacted] Escalona Jessie	40.987043	3167979117	alinajessie@gmail.com	
21					
22					
23					

23-jul	24-jul	25-jul	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIFICACION	NO. CONTACTO	ORGANIZACIÓN
SI	SI	SI	WILLIFRED	HOWARD ROBINSON	18.005.537	3176088065	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	KRISAND	MARTINEZ VENNER	1.123.625.691	3207621170	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	CARMENZA	LIVINGSTON W.	23.249.128	3209170898	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	SOBEIDA NARCISIA	HAWKINS GARCIA	23.249.140	3161834899	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	JULIETH PAOLA	FONTALVO CONRADO	1.129.518.574	3114329645	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	AISHA	ARCHBOLD CARDALES	1.120.980.591	3134381883	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	TANIA	RIVERA GORDON	40.991.513		FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	STEFANY	TAYLOR LOPEZ	40.986.432	3227558630	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	MICAELA MILENA	HOWARD CORPUS	1.120.981.194	3152349445	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	LOYOLA	HENRY GORDON	23.249.017	3156094609	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	ARVENTINA	BENT TAYLOR	23.249.119	3188599207	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	DIONICIA	GOMEZ DAVIS	23.248.626	3112164509	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	NO	NO	ROSSOTTE	ROBINSON HOWARD	23.249.573	3184007473	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	SHARELEE	CORPUS BUSH	1.002.163.758	3202216036	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	GENESIS	ARCHBOLD SANTOYO	1.123.635.787	3015469468	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	MANLEE	NEWBALL DAWKINS	23.249.110	3156850596	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	ROSALINA PEPITA	BRITTON LIVINGSTON	23.249.146	3164900966	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	MARTHA CECILIA	DAVIS CARR	23.248.707	3164095441	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	NO	NO	ANA LUCIA	ROBINSON	1.120.980.652	3152856670	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	NO	SI	ROSANA	LIVINGSTON HENRY	23.249.068	3138526383	FUNDACION NEW PROVIDENCE
SI	SI	SI	BLANCA	NEWBALL DAWKINS	23.249.020	3172263307	FUNDACION NEW PROVIDENCE
NO	SI	SI	DANISHA	LIVINGSTON MC'LEAN	1.120.980.924	3218648923	FUNDACION NEW PROVIDENCE

CAPACITADCOS 22

CERTIFICADOS 20

GENERO

FUNDACION NEW PROVIDENCE

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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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?
Tema conflicto familiar – comunidad

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Manlee Newball
Correo Electrónico	manleegardenia@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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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.
Es una forma de empoderar a la Comunidad no hay calificaeón negativa

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Cuestion de Seguridad y conflicto Comunitario

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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	4.0
Manejo del Tiempo	5.0

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Igualdad de género (Que participen más hombres)

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Tania Rivera
Correo Electrónico	Taniarivera32@gmail.

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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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:	Martha Cecilia Davis Carr
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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	
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?
conflicto familiar - Maltrato ala mujer

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Blanca Elisa Newball Downie
Correo Electrónico	blancanewball@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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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?
La Familia en la Sociedad, El trabajo del estado con la comunidad

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	A.sha Archbold Cardales
Correo Electrónico	aishaarchbold92@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	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.
Califico Excelente el curso ya que cumplio mis expectativas y pude aprender objetivamente sobre Control Social.

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Salud mental y Depresión.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Genesis Archbold
Correo Electrónico	genneziQoutlook.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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	
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?
En el tema de Emprendimiento en la Isla.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Julieth Paola Fontalvo Conrado
Correo Electrónico	Julieta.fontalvo@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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.	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	4
Manejo del Tiempo	5

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Sobeida Hawkins García
Correo Electrónico	Sobeidanarcisia@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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?
El mismo tema pero mas profundo

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	S.T.L.
Correo Electrónico	lopezyohel002@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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?
Familiar Juventud

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Krisand Martinez Venner
Correo Electrónico	Krisandmartinezvenner@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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?
Participación ciudadana en género. Equidad hombre y mujer

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Loyola Henry Cordon
Correo Electrónico	yolneymaur@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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

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

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

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

Super

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Capacitacion con las mujeres de autoestima
los Jovenes como manejar su tiempo en la comunidad

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Rosalina pepita Britton Livingston
Correo Electrónico	Brosalinapepita@yahoo.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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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

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

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

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Si. Salud mental, comunicacion efectiva familiar. Vinculos Afectivos

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Micaela Helena Howard Corpus
Correo Electrónico	micaelahowardc@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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?
Control Social con enfoque en Participacion Social Juvenil Capacitacion para Participacion Activa de jovenes

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Willfred Howard Robinson
Correo Electrónico	Jonyhoward@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Carmenza Maria livingston williams
Correo Electrónico	Carm 081993@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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 va a dar otras cosa cuando llega otra vez

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Provincia Gomez Davis
Correo Electrónico	dgomezd@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 2

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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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	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?
QUISIERA QUE VOLVIERAN A BRINDAR ESTAS ACTIVIDADES Y BRINDAR DIFERENTE TEMA DE SOLUCION DE PROBLEMAS PSICOSOCIALES.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	DANISHA NEISHA LIVINGSTON MCLEAN.
Correo Electrónico	megahotgirl@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:	**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:	23, 24, 25 de Julio de 2025
HORARIO:	8:00 am a 3:00 pm
LUGAR	Salón **Biblioteca Municipal "El Caballete" Fundación New Providence, Providencia Isla.**

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?
Salud Mental. Manejo de emociones.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Sharelee Corpos Bosh.
Correo Electrónico	Shareleecorpos2001@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 E

	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala	N.A	N.C	Total Encuestados
1. Logistica								
Salon de Clases para el desarrollo del evento.	15	4						19
Ayudas Audiovisualesutilizadas.	15	**4**						19
2. Organización.								
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	17	2						19
Dias y horas de realización del evento de capacitación.	17	2						19
Selección del docente y el contenido de la capacitacion.	19							19
3.Desarrollo de la capacitación.								
Metodologia empleada en el proceso.	19							19
Contenido de la capacitacion	19							19
4, Docente y/o Capacitador.								
Dominio del tema.	18	1						19

Orden de la presentación.	19							19
Claridad de la presentación.	19							19
Material didactico utilizado.	18	1						19
Aclaración de dudas.	18	1						19
Puntualidad.	17	2						19
Manejo del tiempo	18	1						19
Total	**248**	**18**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	266
							Total Preguntas	266

Acumulado	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Malo	N.A	N:C		
Porcnetaje Satisfacción Acumulado	93,2	6,8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		100,0

Nota: Se evaluaron 19 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 93,2% de respuesta excelente; 6,8%, con respuesta buena, para un total del 100% .

En qué otros temas le interesarían capacitarse:
Conflicto familiar - comunidad
Cuestión de seguridad y conflicto comunitario
Igualdad de género que participen más los hombres
Conficto familiar maltrato a la mujer
La familia en la sociedad, el trabajo del Estado con la comunidad
Salud mental y depresión
Emprendimiento en la isla
Familiar. Juventud
Participación ciudadana en genero invitar a hombre y mujer
capacitación con las mujeres de autoestima. Los jóvenes como manejar su tiempo en la comunidad.

FOTOS GENERO (Líder Willifred Howard Robinson)

Julio 23- 2025

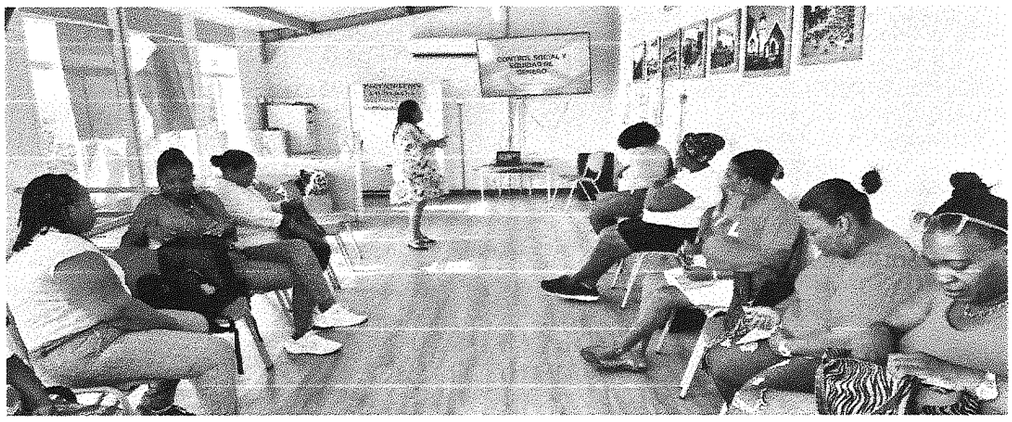






FOTOS GENERO (Líder Willifred Howard Robinson)

Julio 24- 2025







FOTOS GENERO (Líder Willifred Howard Robinson)

Julio 25- 2025





