

Formulario de asistencia y evaluación de satisfacción

Apoya:



SECRETARÍA DE
HACIENDA



Formulario de asistencia y evaluación de satisfacción del Seminario Capacitación aplicada sobre la regulación contable pública dirigido al Distrito Capital

Fecha: 15 de agosto de 2025

Con el diligenciamiento y envío del presente formulario, autorizo a la Contaduría General de la Nación a recolectar mi información personal y a usarla para el envío de información y para las finalidades definidas en la Política de Privacidad y Protección de Datos, la cual está publicada en la página web de la entidad www.contaduria.gov.co en el link "Política de Privacidad y Protección de Datos", de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios.

Para presentar quejas o reclamos relacionados con el servicio de capacitación puede escribir a pqrd@contaduria.gov.co

[Acceder a Google](#) para guardar el progreso. [Más información](#)

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. ¿Cuenta con usuario en el Aula Virtual CGN? *

En caso afirmativo, por favor indique el usuario con el cual ingresó previamente a la plataforma. Si no tiene usuario, escriba la opción "ninguno"

NINGUNO|

2. Correo electrónico para matrícula en el Aula Virtual CGN *

Indique el correo electrónico con el cual desea ser matriculado en el Aula Virtual CGN para la descarga de la certificación. Si ya tiene usuario, escriba el correo con el que está vinculado.

Nota: Recuerde que un correo electrónico válido no puede contener caracteres especiales a excepción del guion (-), guion bajo (_) y punto (.). Además, debe respetar la estructura usuario@dominio.

cmoralesm@catastrobogota.gov.co

3. Nombre(s) del asistente *

Verifique antes de enviar.

CLAUDIA PATRICIA

4. Apellido(s) del asistente *

Verifique antes de enviar.

MORALES MORALES

5. Tipo de identificación *

Cédula de ciudadanía

6. Número de identificación *

No escriba puntos, comas ni espacios. Verifique antes de enviar.

51992916

7. Nombre de la entidad a la que pertenece *

Verifique antes de enviar.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATA

8. Correo electrónico institucional *

Indique el correo electrónico institucional asignado por la entidad a la que pertenece.

Nota: Recuerde que un correo electrónico válido no puede contener caracteres especiales a excepción del guion (-), guion bajo (_) y punto (.). Además, debe respetar la estructura usuario@dominio.

cmoralesm@catastrobogota.gov.co

9. Número de Celular *

3102077958

Siguiente

Borrar formulario