Cornare

EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Regional Valles. MUNICIPIO: El Santuario

TIPO ACTIVIDAD: taller de educación ambiental: Socialización proyecto PTAR.

NOMBRE DEL EVENTO: Socialización Proyecto optimización PTAR.

NOMBRE SUPERVISOR: Luis Miguel Gaviria.

NOMBRE FACILITADOR: Gloria Aristizábal.

PROYECTO: Optimización PTAR El Santuario No. CONVENIO: 637.

GRUPO OBJETIVO: Población aledaña V. Sector Caído FECHA: Abril 24 2025

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervencines y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?	X		
¿El evento responde a sus necesidades o expectivas?	X		
EN SU OPINIÓN CUÁL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)			
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR	X		
Conocimiento y dominio del tema	X		
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes			
EN SU OPINIÓN CUÁL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podria mejorar nuestro accionar:

Cornare

EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: Taller de Educacion Ambiental.
NOMBRE DEL EVENTO: Socializacion del
NOMBRE SUPERVISOR: Luis Miguel Gaviria
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Aristizabal.
PROYECTO: Optimizacion PTAR El Santuario No. CONVENIO: 637.
GRUPO OBJETIVO: Poblacion Aledaña. V. Seña. Caido. FECHA: Abril 24/2024

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?	X		
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?	X		
¿La coordinación logistica en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?	X		
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervencines y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?	X		
¿El tiempo planeado fue apropiado?		X	
¿El evento responde a sus necesidades o expectivas?	X		
EN SU OPINIÓN CUÁL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)		X	
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema	X		
Metodología y pedagogía	X		
Disposición para atender inquietudes	X		
EN SU OPINIÓN CUÁL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)	X		

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podría mejorar nuestro accionar:

Cornare

EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: Taller Educación Ambiental.
NOMBRE DEL EVENTO: Socialización Proyecto Optimización PTAR.
NOMBRE SUPERVISOR: Miguel Gaviria.
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Aristizabal.
PROYECTO: Optimización PTAR El Santuario No. CONVENIO: 687.
GRUPO OBJETIVO: Población Aledaña V. Señor Caído FECHA: Abril 24 2025

Cornare desea conocer su opinión sobre el evento realizado y la competencia del facilitador. Por favor responda con objetividad marcando con una X la calificación que considere pertinente en cada casilla.

Calificación	Sobresaliente	Satisfactorio	Deficiente
ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL EVENTO			
¿Se dio a conocer a los participantes la agenda a desarrollar previamente?		X	
¿Fueron apropiadas las instalaciones para el evento?		X	X
¿La coordinación logística en el desarrollo de la jornada/evento/actividad fue apropiada?		X	
¿Hubo claridad en la transmisión de la información?	X		
¿Se generó espacios para intervencines y debates?	X		
¿Se cumplió con el objetivo del evento?		X	
¿El tiempo planeado fue apropiado?		X	
¿El evento responde a sus necesidades o expectivas?		X	
EN SU OPINIÓN CUÁL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)		X	
COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR			
Conocimiento y dominio del tema		X	
Metodologia y pedagogía		X	
Disposición para atender inquietudes		X	
EN SU OPINIÓN CUÁL ES CALIFICACION TOTAL FACILITADOR (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente)		X	

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS

Comparta con nosotros comentarios o sugerencias que considere podria mejorar nuestro accionar: