EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: taller de educación Ambiental
NOMBRE DEL EVENTO: taller: "tratamiento de aguas Residuales"
NOMBRE SUPERVISOR: Miguel Gaviria.
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Aristizabal.
PROYECTO: Optimizacion PTAR El Santuario CONVENIO: 637
GRUPO OBJETIVO: Grado once Colegio Aire Libre FECHA: Sep 7 /2025.

Comare 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 |
|---|---|---|---|
| **ORGANIZACION 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) | 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:



Scanned with CamScanner

EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICICIPACION SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: taller de educación Ambiental
NOMBRE DEL EVENTO: taller: "Tratamiento de aguas Residuales"
NOMBRE SUPERVISOR: Miguel Gaviria.
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Arbeláez.
PROYECTO: Optimización PTAR El Santuario CONVENIO: 637
GRUPO OBJETIVO: Grado once Colegio Aire Libre FECHA: Sep 1/2026

Comare 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 |
|---|---|---|---|
| **ORGANIZACION 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 CUAL ES CALIFICACION TOTAL EVENTO (Por favor marque con una X Sobresaliente, satisfactorio o deficiente) | | | |
| **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) | | | |

**COMENTARIOS Y SUGERENCIAS**

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



Scanned with CamScanner

Cornare

## EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACIÓN SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: taller de educación Ambiental
NOMBRE DEL EVENTO: Taller: "tratamiento de aguas Residuales"
NOMBRE SUPERVISOR: Miguel Gaviria.
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Aristizabal Duque
PROYECTO: Optimización PTAR El Santuario No. CONVENIO: 637
GRUPO OBJETIVO: Grado once colegio Aire Libre FECHA: Sep 1/2025

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) | X | | |
| **COMPETENCIA Y DESEMPEÑO DEL FACILITADOR** | | | |
| Conocimiento y dominio del tema | | X | |
| Metodología y pedagogia | | 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:



Scanned with CamScanner

EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICIPACION SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: Taller de educacion Ambiental
NOMBRE DEL EVENTO: Foro Ambiental Gestion Sostenible de las Fuentes Hidricas
NOMBRE SUPERVISOR: Miguel Gaviria.
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Arteaga Duque.
PROYECTO: Optimizacion PTAR El Santuario. No. CONVENIO: 637
GRUPO OBJETIVO: Ordenes Comunaleros del Agua. FECHA: Mayo 8/2025

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) | 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) | | | |

**COMENTARIOS Y SUGERENCIAS**

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



Scanned with CamScanner

EVALUACIÓN EVENTO EDUCACION Y PARTICICIPACION SOCIO AMBIENTAL Y FACILITADOR

DEPENDENCIA O REGIONAL: Valles de San Nicolas MUNICIPIO: El Santuario
TIPO ACTIVIDAD: taller de educacion Ambiental
NOMBRE DEL EVENTO: taller: "tratamiento de Aguas Residuales"
NOMBRE SUPERVISOR: Miguel Gaviria
NOMBRE FACILITADOR: Gloria Arbelaez
PROYECTO: Optimizacion PTAR El Santuario No. CONVENIO 637-
GRUPO OBJETIVO: Grado once Colegio Aire Libre FECHA: Sep 1/2025

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? | | | |
| ¿El evento responde a sus necesidades o expectivas? | X | | |
| EN SU OPINIÓN CUAL 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 CUAL 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: