Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MAN

LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

Tatiana Bernal Parodi, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.257.480**, **cumplió** a satisfacción con el objeto y obligaciones de la Orden de Prestación de Servicios **CMC O937-073-2026**. **-** cuyo objeto es "Prestar servicios para la realización de un proceso artístico-pedagógico de 4 encuentros a niños y niñas de 5 a 12 años de la escuela rural El Roble de Villa de Leyva, que permitan fortalecer el reconocimiento de sí mismos, el cuidado del cuerpo, la expresión emocional y el vínculo con su territorio, a través de las artes plásticas, el movimiento consciente y la creación simbólica. "suscrito con la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (Con cargo a los recursos del convenio 1685-2025) en la forma y oportunidad pactada.

Por lo anterior, se genera registro de revaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **un millón cuatrocientos mil pesos m/cte. ($1.400.000)**, correspondiente al **único pago**. Tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión), parafiscales y demás normatividad aplicable vigente

Se expide en Bogotá, D.C. a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

Katia Cecilia González Martínez
Directora (e)
Museo Nacional de Colombia

Paola Camargo González
Asesora de la dirección
Museo Nacional de Colombia

CUENTA DE COBRO N° 001-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

Tatiana Bernal Parodi

CEDULA N°52.257.480 Expedida en Bogotá D.C.

La suma de **Un millón cuatrocientos mil pesos m/cte. ($1.400.000),** incluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: único pago del contrato No **CMC O937- 073-2026**, cuyo objeto es "Prestar servicios para la realización de un proceso artístico-pedagógico de 4 encuentros a niños y niñas de 5 a 12 años de la escuela rural El Roble de Villa de Leyva, que permitan fortalecer el reconocimiento de sí mismos, el cuidado del cuerpo, la expresión emocional y el vínculo con su territorio, a través de las artes plásticas, el movimiento consciente y la creación simbólica."

Entidad Bancaria: Banco Bancolombia
Cuenta Ahorros: 571 1256 1660

Bogotá, 31 de mayo 2025



Tatiana Bernal Parodi
CC: 52.257.480
Celular: 311 513 8890

INFORME DE EJECUCIÓN

ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. O937 N° 073-2026

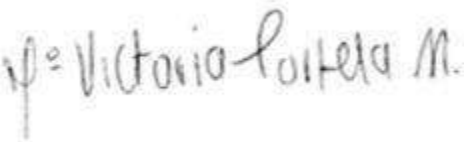
CONTRATISTA:	**Tatiana Bernal Parodi**
CONTRATO DE SERVICIOS:	Orden de Prestación de Servicios **CMC O937- 073-2026**. suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y Tatiana Bernal Parodi
OBJETO:	Prestar servicios para la realización de un proceso artístico-pedagógico de 4 encuentros a niños y niñas de 5 a 12 años de la escuela rural El Roble de Villa de Leyva, que permitan fortalecer el reconocimiento de sí mismos, el cuidado del cuerpo, la expresión emocional y el vínculo con su territorio, a través de las artes plásticas, el movimiento consciente y la creación simbólica.
DURACIÓN TOTAL:	Del 01 de abril al 30 de abril de 2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 01 al 30 de abril de 2026

TÉRMINOS DE REFERENCIA	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE SERVICIOS	**AVANCES**
1. Realizar cuatro (4) encuentros del proceso artístico en las fechas, horarios y lugar acordado, cumpliendo con la duración y condiciones previamente definidas.	Los 4 talleres se realizaron con los niños de escuela rural cerca al municipio de Villa de Leyva con una duración de 3 horas cada taller (9 am a 12m). **Taller 1:** se realizó el 14 de abril se abordó el tema: ME RECONOZCO Y ACEPTO COMO UN SER MUY ESPECIAL, los niños(as) realizaron un autoretrato, con el objetivo de fortalecer la autoestima, fomentar el autoconocimiento y desarrollar la identidad personal. **Taller 2:** realizado el 21 de abril, el tema aborado fue: MI CUERPO ES MI TESORO Y LO TRATO CON AMOR los niños y niñas intervinieron un corazón reconociendo la importancia de cuidarse a si mismos y tratarse con amor. **Taller 3:** el 23 de abril, el tema fue: SOY ÚNICO, MARAVILLOSO Y MUY ESPECIAL, cada niño(a) hizo un muñeco representándose a si mismo, con el objetivo de reconocerse como un ser capaz de valorarse y expresarse. **El Taller 4:** realizado el 28 de abril, cuya temática fue: MI ESPACIO PERSONAL se ejecutó una estrategia de reconocimiento y valoración, donde cada cada niño(a) se reconoció en una fotografía en blanco y negro y la intervino con color.
2. Gestionar el público para las actividades que va a desarrollar en la escuela rural El Roble.	Se coordinó con las docentes y padres de familia la fecha y horario de la actividad para la asistencia y participación de los niños y niñas el día en cada taller.

3. Elaborar la propuesta pedagógica adecuada a las edades de los participantes, con enfoque lúdico, participativo y diferencial, que garantice ambientes seguros, incluyentes y respetuosos de los derechos de la niñez.	Las actividades que se realizaron fueron acordes a las edades de los niños, para captar su interes y participación adecuada, por medio de juegos, canciones, cuentos, expresión corporal, artística y lenguaje apropiado.
4. Suministrar los materiales necesarios que requiera para la realización de cada taller.	Para cada taller se les suministró a los participantes los materiales requeridos, tales como: cartulinas, marcadores, colores, papeles de colores, lanas, tijeras, impresión de fotografías, etc…
5. Asumir por su cuenta los costos de transporte y desplazamiento requeridos para la adecuada ejecución de las actividades objeto del contrato, durante los días establecidos para el desarrollo de cada taller.	Se ejecutó con éxito el proyecto asistiendo en el transporte adecuado a la Escuela veredal en las 4 fechas, donde se pudo transportar tanto la tallerista como todos los materiales requeridos para la realización de los talleres.
6. Difundir la pieza comunicativa de los encuentros facilitando la comunicación entre el museo, las comunidades y nuevos públicos.	Se difundió la información de cada taller y las actividades realizadas como una estrategia de comunicación entre la escuela, la tallerista, los padres de familia y el museo, en redes sociales.
7. Apoyar en el registro fotográfico, lista de asistencia y evaluación de la actividad.	En cada taller se tomaron fotografías para difundir las actividades en redes como instagram, facebook. VER ANEXOS
8. Entregar informe final para pago con las evidencias necesarias	Se entrega informe final con todo lo requerido.



Tatiana Bernal Parodi Contratista
c.c. 52257480
Contratista



María Victoria Portela Montoya
Líder Museológica

ANEXOS
FOTOGRAFÍAS DE LOS TALLERES:

TALLER 1: ME RECONOZCO Y ACEPTO COMO UN SER MUY ESPECIAL



Autoretratos realizados por los niños(as)



Cuento: Me reconozco y me acepto

TALLER 2: MI CUERPO ES MI TESORO Y LO TRATO CON AMOR



Pintando su corazón con amor



Reconocimiento del cuerpo



Juegos al aire libre, nos cuidamos



Taller de arte con corazones



Nos tratamos con amor

TALLER 3: SOY ÚNICO, MARAVILLOSO Y MUY ESPECIAL



Muñecos elaborados por los niños en tela



Canciones de bienvenida y yoga



Taller artístico enseñando a hacer los muñecos



Adornos originales de cada niño(a)

TALLER 4: MI ESPACIO PERSONAL



Las obras de arte de cada niño



Mini libro realizado por cada uno de los niños(as) con sus actividades



Orgullosos(as) de los trabajos



Intervención de fotografías.

ANEXOS
FORMATOS DE ASISTENCIA

(1)

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

Código: F.MNC.097
Versión: 0
Fecha: 14 DE MAYO DE 2024

FECHA: 14/04/2026 RESPONSABLE: Tatiana Bernal SEDE: Casa Museo Antonio Nariño

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller para niños: AMOR 1. Reconocimiento y aceptación como un ser muy especial

TOTAL PARTICIPANTES: 1 | 2

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)					GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)				GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)						Sesiones (solo para procesos)				
					Femenino	Masculino	Transgenero	No binario	Otro	Indígena	Afro**	Rrom	Raizal Archipiélago de San Andrés***	Persona con discapacidad	Campesino(a)	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Jan José Colmenares	V/ Tegua	Correo: Teléfono:	4		X														✓				
2	Emma Isabel Bautista	"	Correo: Teléfono:	4	X															✓				
3	Ikal Nahel Lombana	"	Correo: Teléfono:	5		X														✓				
4	Siryana Martinez	"	Correo: Teléfono:	3	X															✓				
5	Jacob Valentin Contreras	"	Correo: Teléfono:	3		X														✓				
6	Emily Jiménez	"	Correo: Teléfono:	2	X															✓				
7	Aria Saba	"	Correo: Teléfono:	3	X															✓				
8	Maximiliano Reyes	"	Correo: Teléfono:	4		X														✓			✓	
9	Dhani A. Cepeda	"	Correo: Teléfono:	2		X														✓				
10	Guadalupe Ramirez	"	Correo: Teléfono:	3	X															✓				
11	Martin Mendoza	"	Correo: Teléfono:	3		X														✓				
12	Zoe Valentina Aguaje	"	Correo: Teléfono:	4	X															✓				
13			Correo: Teléfono:																					
14			Correo: Teléfono:																					
15			Correo: Teléfono:																					
16			Correo: Teléfono:																					
17			Correo: Teléfono:																					
18			Correo: Teléfono:																					
19			Correo: Teléfono:																					
20			Correo: Teléfono:																					

**Afro: corresponde a Afrodescendiente, Afrocolombiano(a), comunidades negras, Palenqueros(as) de San Basilio ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

*Es de caracter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 5 Ley 1581 de 2012), al registrarlos autoriza expresamente su tratamiento.
Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-MNC-097
Versión: 0
Fecha: 14 DE MAYO DE 2024

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

FECHA: 21 / 04 / 2026 RESPONSABLE: Tatiana Bernal Ricci SEDE: Casa Museo Antonio Nariño

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller para niños 2 Mi cuerpo es un tesoro y lo trato con amor # TOTAL PARTICIPANTES: 11

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)					GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)				GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)						Sesiones (solo para procesos)				
					Femenino	Masculino	Transgénero	No binario	Otro	Indígena	Afro**	Rrom	Raizal Archipiélago de San Andrés***	Persona con discapacidad	Campesino(a)	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Martin Mendoza	V/leyva	Correo: Teléfono:	3		X																		
2	Guadalupe Ramirez	"	Correo: Teléfono:	3	X																			
3	Dhani Cepeda	"	Correo: Teléfono:	2		X																		
4	Maximiliano Reyes	"	Correo: Teléfono:	4		X																		
5	Aria Saba	"	Correo: Teléfono:	3	X																			
6	Emily Jimenez	"	Correo: Teléfono:	2	X																			
7	Jacob Contreras	"	Correo: Teléfono:	3		X																		
8	Syriana Martinez	"	Correo: Teléfono:	3	X																			
9	Ikal Nahel Lambra	"	Correo: Teléfono:	5		X																		
10	Emma Bautista	"	Correo: Teléfono:	4	X																			
11	Ian Colmenares	"	Correo: Teléfono:	4		X																		
12			Correo: Teléfono:																					
13			Correo: Teléfono:																					
14			Correo: Teléfono:																					
15			Correo: Teléfono:																					
16			Correo: Teléfono:																					
17			Correo: Teléfono:																					
18			Correo: Teléfono:																					
19			Correo: Teléfono:																					
20			Correo: Teléfono:																					

**Afro: corresponde a Afrodescendiente, Afrocolombiano(a), comunidades negras, Palenquero(as) de San Basilio. ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

*Es de caracter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 6 Ley 1581 de 2012), al registrarlos autoriza expresamente su tratamiento.

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página **www.mincultura.gov.co**

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

Código: F-MNC-097
Versión: 0
Fecha: 14 DE MAYO DE 2024

FECHA: 23/04/2026 RESPONSABLE: Tatiana Bernal Parodi SEDE: Casa Museo Antonio Nariño (Virtual)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller Anon No. 3-Soy único, maravilloso y especial # TOTAL PARTICIPANTES

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)					GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)				GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)						Sesiones (solo para procesos)				
					Femenino	Masculino	Transgénero	No binario	Otra	Indígena	Afro**	Rrom	Raizal Archipiélago de San Andrés***	Persona con discapacidad	Campesino(a)	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Aria Saba		Correo: Teléfono:	3	X																			
2	Emma Bautista		Correo: Teléfono:	4	X																			
3	Guadalupe Ramrez		Correo: Teléfono:	3	X																			
4	Dhani Cepeda		Correo: Teléfono:	2		X																		
5	Itai Nahel Lambera		Correo: Teléfono:	5		X																		
6	Ian Colmenares		Correo: Teléfono:	4		X																		
7	Jacob Contreras		Correo: Teléfono:	3		X																		
8	Martin Mendoza		Correo: Teléfono:	3		X																		
9	Maximiliano Reyes		Correo: Teléfono:	4		X																		
10	Emily Jimenez		Correo: Teléfono:	2	X																			
11	Syriana Martnez		Correo: Teléfono:	3	X																			
12	Zoe		Correo: Teléfono:	4	X																			
13	Piedad (Profe)		Correo: Teléfono:																					
14	Erlinda (Profe)		Correo: Teléfono:																					
15			Correo: Teléfono:																					
16			Correo: Teléfono:																					
17			Correo: Teléfono:																					
18			Correo: Teléfono:																					
19			Correo: Teléfono:																					
20			Correo: Teléfono:																					

**Afro: corresponde a Afrodescendiente, Afrocolombiano(a), comunidades negras, Palenqueros(as) de San Basilio. ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

*Es de caracter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 5 Ley 1581 de 2012), al registrarlos autoriza expresamente su tratamiento.

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página **www.mincultura.gov.co**

Cultura

CONTROL DE ASISTENCI.

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

FECHA: 28/04/26 RESPONSABLE: Tatiana Bernal SEDE: Rosso Naranjo - Guaduales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller Amor 4 - Mi espacio personal # TOTAL PARTICIPANTES

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)					GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)					GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)							Sesiones (solo para procesos)				
					Femenino	Masculino	Transgenero	No binario	Otro	Indígena	Afro*	Rrom	Raizal Archipiélago de San Andrés...	Persona con discapacidad	Campesino(a)	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Emma Bautista	V/ Leyva	Correo: Teléfono:	3		X																			
2	Ikal Nabel	"	Correo: Teléfono:	4	X																				
3	Siryana Nahen	"	Correo: Teléfono:	3	X																				
4	Jacob Carreras	"	Correo: Teléfono:	2		X																			
5	Emily Jimenez.	"	Correo: Teléfono:	3	X																				
6	Martin Mendoza	"	Correo: Teléfono:	3																					
7	Guadalupe Ramirez	"	Correo: Teléfono:	3																					
8	Dhani Cepeda		Correo: Teléfono:	2		X																			
9	Maximiliano Reyes	"	Correo: Teléfono:	4																					
10	ana Saba	"	Correo: Teléfono:	3																					
11	Rosana Silva	"	Correo: Teléfono:																						
12	Ma Clara Morales	"	Correo: Teléfono:																						
13			Correo: Teléfono:																						
14			Correo: Teléfono:																						
15			Correo: Teléfono:																						
16			Correo: Teléfono:																						
17			Correo: Teléfono:																						
18			Correo: Teléfono:																						
19			Correo: Teléfono:																						
20			Correo: Teléfono:																						

*Who corresponde a Afrodescendiente, Afrocolombiano(a), comunidades negras, Palenquero(a) de San Basilio. **Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

*Es de caracter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 6 Ley 1581 de 2012), al registrarlos autoriza expresamente su tratamiento.

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

COLONIA VIDA	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado	Página **2** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	14/04/26

Nombre / *Name:*	Jhon Silva	Dirección/*Address:*	
Teléfono/*Phone*	3102109021	Correo electrónico / *E-mail:*	

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	*Visita comentada / Guided Tour* ☐	*Taller /Workshop* ☐
NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Taller Amor 1 - Me reconozco		
HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: y acepto como un ser muy especial.		

1. ***¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?***
   Me gusto mucho, acorde a la edad de los niños.
   Utilización de material didáctico adecuado

2. ***¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?***

3. ***La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).***
   Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___ ***¿Por qué? /Why?*** Excelente manejo de grupo y afecto con los niños
   Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event*

4. ***¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).***
   Sí / *Yes* X No / *No* ___ ¿Por qué? *Why?* Es importante ser parte del taller para poder dejar una evaluación

5. ***¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints?*** Gracias por propiciar este tipo de actividades con los niños de la comunidad

6. ***¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?***
   Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___

¡Gracias! *Thank you!*

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de ejecutar las funciones propias y precedentes de la entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en: www.mincultura.gov.co

Colombia VIDA y Cultura	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado	Página **1** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	21/04/26

Nombre / *Name:*	Rosa Silva	Dirección/*Address:*
Teléfono/*Phone*	310 210 9021	Correo electrónico / *E-mail:*

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	*Visita comentada / Guided Tour* ☐	*Taller /Workshop* ☐
NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Taller Amor 2 Mi cuerpo es un tesoro y lo trato con amor C.		
HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 10 a 12:30 am		

1. ¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?
La actividad cumplió con los objetivos, el material utilizado ayudó y fue muy motivante

2. ¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?

3. La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___ ***¿Por qué? /Why?*** Es muy cercana, afectuosa con los niños.
Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* Tatiana Bernal.

4. ¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).
Sí / *Yes* X No / *No* ___ ¿Por qué? *Why?*

5. ¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints?
Me parece muy importante explorar las emociones en los niños

6. ¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___

¡Gracias! *Thank you!*

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de ejecutar las funciones propias y precontractuales de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

Colombia VIDA / Cultura	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado	Página **2** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	23/04/26

Nombre / *Name:*	María Eugenia	Dirección/*Address:*
Teléfono/*Phone*	3044718883	Correo electrónico / *E-mail:*

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	*Visita comentada / Guided Tour* ☐	*Taller /Workshop* ☐
NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Taller amor 3 Soy único, maravilloso y		
HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 9 am		

1. ***¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?***
   Excelente, muy importante trabajar con los niños el derecho al amor y los seres valiosos que son.

2. ***¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?***
   _____
   _____

3. ***La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).***
   Excelente / *Excellent* ✓ Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___ ***¿Por qué? /Why?*** buen manejo de grupo y amor por los niños.
   Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* _____
   _____

4. ***¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).***
   Sí / *Yes* ✓ No / *No* ___ ¿Por qué? *Why?* Me interesa aprender y apoyar estas hermosas actividades.

5. ***¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints?*** Total felicitaciones y agradecimiento, ojalá se puedan seguir realizando estas actividades.

6. ***¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?***
   Excelente / *Excellent* ✓ Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___

¡Gracias! *Thank you!*

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

Colombia VIDA y Cultura	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado	Página **1** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	28/06/24

Nombre / *Name:*	María Clara Rozo	Dirección/*Address:*	
Teléfono/*Phone*	3166286747	Correo electrónico / *E-mail:*	mariadara.rozo@gmail.com

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	*Visita comentada / Guided Tour* ☐	*Taller /Workshop* ☒
NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Taller Amor 4		
HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT:		

1. ¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?
Muy interesante, dinámico

2. ¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?
El taller se hizo en el Taller Lúdico "Los Guadales"

3. La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___ ***¿Por qué? /Why?*** Muy preparada
Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* Tatiana Bernal

4. ¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).
Si / *Yes* X No / *No* ___ ¿Por qué? *Why?* Fue individual pero tambien interactivo

5. ¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints? Felicito a la tallerista Tatiana Bernal por su taller

6. ¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___

¡Gracias! *Thank you!*

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos personales con la finalidad de ejecutar las funciones propias y precedentes de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co