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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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	3
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	3
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	5
Dominio del Tema	5
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	5
Puntualidad	3
Manejo del Tiempo	4

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:	Kaniel Forbes Howard
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Temas de universidad y temas mas tecnologicos

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Kaylyn Asharay Garcia Howard
Correo Electrónico	KaylynAsharayGarciaHoward@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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.	4
Dias 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	4
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	4

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

La capacitacion estaba muyy temprano

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Paulette Garcia Taylor
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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	4
Contenido de la capacitación	5
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	4
Orden de la presentación	5
Claridad de la presentación	4
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?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Alberto Icon H
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Shaira Valentina paredes Robinson
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
Salón de clase para el desarrollo del evento	4
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	3
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	3
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	4
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
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	4
Manejo del Tiempo	4

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

Me gustaría volver a hablar sobre el medio ambiente y así.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Sofía Lorano Murgueitio
Correo Electrónico	Murgueitiolorenosofia@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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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	3
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	3
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:	Violet Grace Martinez Newball
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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	4
Contenido de la capacitación	4
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:	Alzaya Mclean Robinson
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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	4
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	4
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:	Dominick Jerome Hodge dent
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Essence whitaker Jay
Correo Electrónico	Rosadamiss.lyfe@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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	4
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	3
Contenido de la capacitación	3
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	4
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	4
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?

Con los residuos quiero que tengan otra capacitacion

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Abbie Henry Diaz
Correo Electrónico	

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	3
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	4
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
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	4

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:	Salomé Archbold
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
Salón de clase para el desarrollo del evento	4
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	3
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	4
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	4
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:	Abb Al Shalom Pomare Bent
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	28 y 29 de abril 2026
HORARIO:	07:00 am a 02:30 pm
LUGAR	Casa de la cultura- Providencia

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	3
2. ORGANIZACIÓN	3
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	3
Días y hora de realización del evento de capacitación	3
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	4
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	4
Metodología empleada en el proceso	5
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	3
Dominio del Tema	4
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	3
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	3
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:	Elsa Rosse Archbold Robinson Robinson
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
Y SANTA CATALINA.

NIT. 900803413-1

ENTREGA DE MATERIALES

Fecha:	06 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Dave amador				
2	Amber amador				
3	martha Escobar	32940069	3209489397		martha
4	Mario sanchez		3117636120		
5	yair sanchez		3117636120		
6	Josselis Torres	1123628931	3117636120		Josselis T.
7	Zoe Martinez		3176586893		Zoe. M
8	Izae Mola		3176586893		Izae M
9	Scottie A Hens	11736277387	608 750 9457		Scottie
10	Rita Rhode Hens	39150329	608 7509450		
11	Julia barrios	40-986-812	3158577734		
12	carmen lopez	50.899749	3148662885		carmen
13	Joaquin tarpon Brant	18.008.168	3154384297		
14	brianis Vasquez	10 años	3152968710		brianisVasquez

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
Y SANTA CATALINA.

NIT. 900803413 1

ENTREGA DE MATERIALES

Fecha:	06 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
15	Sidfred gordon w.		316623 95 02		Sidfred gordon
16	Idis Pardo	1047454377	3220888 44	idis45-19@hotmail	Idis p.
17	Lauren Dicht	1800899 3	3217808117		
18	Samanta williams	1120980059	3176753455	saweipo@hotmail.es, samanta	
19	Johana Cordero	1123120698	3223027955	johana cordero@	Johana C.
20	Hilara Velazco Cor.	1123239494	3223028985	— o —	Johana C.
21	Milton Mendez	1800874	3165807545	Miltonmendez@	Milton
22	Ramona Cera H	1.123622751	3188802661	Ramonacera704@	Ramona
23	Elio Hernandez	34151268	3113655606	— — —	
24	Yuriada Henry	40.989.443	3132420619	— o — o	Yuriada Henry
25	WENDY ANAYA	40907291	3224397358		WENDY
26	Jenny Luna Ramos	45432354	3166230401	Luna ramos jenny @gmail	Jenny
27					

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413 1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	06 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Dave amador				
2	Amber amador				
3	Martha Escobar	32940069	3209489397	— o —	
4	Mario Sanchez		3117636120	— o —	
5	Yair Sanchez		3117636120	— o —	
6	Josselis Torres	1123628931	3117636120	— o —	Josselis T.
7	Luis Enrique Tuiga	31848422	3155086173	Luisd18482@hotmail.com	LE.
8	Arlen Fuentes mejia	39153984	3226095741	— o —	arlen F
9	Scotty T Henry	1123619397	6087509450		Scotty
10	April Montano Coiste				
11	JK Hilare Montano				Zoe
12	Zoe Martinez		3176586843		Zoe
13	Izoe Naela		3176586813		
14	Dale Boyd Henry	39150329	6087509450		

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413-1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	06 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
15	Julia barrios	40-986-812	3158577734		
16	Carmen Lopez	50899744	3148662855		
17	Joaquin. Faifuna Bryan	18.008.168	3154384297		
18	brianis Vasquez		3152968710		brianis Vasquez
19	Alfred gordon w		3166839502		Alfred gordon
20	leidy pardo	1047454544	3222988844	leidys-19@hotmail.com	
21	Laurent Dibat	18008983	3212908117	laurentDibat@hotmail.com	
22	samanta williams	1120980059	317 675 3455	sawipo@hotmail.es	samanta
23	Johana cabrera	1123627698	3223027955	johanacabrera@gmail.com	Johana
24	thiara sofia valoya	1123639494	3223027955	— o —	Johana
25	Milton Mendez V	18008744	3165807545	Miltonmendez79@hotmail.com	Milton
26	Ramona cerpa	1123622751	3188026614	Ramonacerpa1041@hotmail.com	Ramona
27	Viviana Henry	40.989.443	3132420649	— o — o	

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413-1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	06 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
28	[illegible]	40997291	3224397332		
29	[illegible]	45432350	3166230401	[illegible]	
30	[illegible]	39151076			
31	Scarlett Castillo	CARDENAS			
32	Jheylanis Baldiris		3244596489.		
33					
34					
35					
36					
37					
38					

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413 1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	07 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Theylans Baldiris				
2	Scarlett castillo carmona				
3	Brianis Palomino vasquez				
4	Mariosanchez Torres.				
5	Diara Porto Duque				
6	Ambar amador Rey				
7	Duque amador Rey				
8	Rog. Martinez. M		3176586843		
9	Martha Escoba		32940069		
10	WENDY ANAYA	40991291	3224397312		
11	Josselis torres	1123628931	3117636120		
12	Carmen Lopez	50899744	3148662855		
13	Zaireth olivares				
14	JOYDETH Montaño				

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413 1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	07 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
15	April OGIS Montaño				
16	[redacted]				
17	Eduardo Henry J	15240585	3177402713		
18	Delta Elizabeth Henry	39150379	6058750950		
19	Scarlet A Henry	1123677387	6087509450		
20	Willy Emilio Luis	31-848.428	3155086175		
21	Sofia Barrios	40-986 812	3158577934		
22	Elsi Henry L	39151268.	311-3656506		
23	Elena Henry L	39151076	3113651506		
24	Sherly Brenard				
25	Kerian Henri				
26	Yeraldin tavre				
27	Jeyla H Harris				

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413 1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	07 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
28	KEYRA Reigh				
29	valentina venner				
30	Isabella Torres				Isabella
31	CIREK MENDOZA B				Cirek M
32	[illegible]				
33	Maysheleen Coilliams B.	1123627310	3112160725	Mayshellinwilliams@gmail.com	
34	Nick Dominick mendez				
35	Elena Henry L	39157076			Elena Henry L
36	Fanny Forbes	45432350	3166230401	[illegible]	
37	Carlos Fuentes M	39153984	3226090741	"	Carlos Fuentes
38					

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413-1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	08 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Scarlett castillocardenas				Scarlett
2	Isabella torre				Isabella
3	Yeilanis Rol				Yeilanis
4	Sarie Orca				Sarie
5	Yeraldin torre				Yeraldin
6	Atonela				atonela
7	deyvi Reyamondo				deyvi
8	AmbAr Reyamondo				
9	[redacted]				
10	[redacted]				
11	Yair Sanchez				
12	Mario Sanchez				
13	JOSSELIS TORRES	1123628931	3117636120		JOSSELIS T.
14	Martha Escobar				

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	08 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
15	[illegible]	1099189[illegible]	3224391312		
16	Dionis Romero	1047434377	3220888444		Dionis
17	JOVDEHT				JOVDEHT
18	April Moreno I				April
19	SCOTT HENDRY L.				Scott
20	Sub Smith Zuniga	31.848428	3165086175		
21	SilFred Gordon		3166239502		SilFred
22	Joaquin Taylor Bent	18.008.168	3154384297		
23	Zoe Martinez M	1126526[illegible]	3176586843	Dionis.Emo193	
24	Carolinle Figueroa		3115352457		Carolinle
25	Sherlyn Orchard				
26	Isabella Torres		3175343781		Isabella
27	Briana Robinson				

CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA
Y SANTA CATALINA.

NIT: 900803413 1

LISTADO DE ASISTENCIA

Fecha:	08 mayo 2026	**Lugar**	Sector Nueva Guinea		
Tema:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**		**Facilitador:**	Eathan Bent Davis	
			Jornada	05:00pm- 10:00pm	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
28	NICK DOMINICK mendez				NICK DOMINICK
29	khalil henri #00/88				Khalil
30	Philemon de Henry	39150 329	606 750 9450		
31	Scottie Athens	1123617387	608 750 950		Scottie A
32	Carmen Lopez	50899744	3148662858		carmen l.
33	JINEXZA POWELL				JINEXZA
34	Martha Escobar	32094899397	32940069		
35	Julia barrios	3158577734	40-986-812		SBL
36	Carlos Fuente M	39153984	39153984		carlos F M
37	Eleonora Henry Jr	39151076			Eleonora Henry J.
38	Fanny Luna	45432350	316 230401		

CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL-NUEVA GUINEA

6-may	7-may	8-may	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIFICACION	NO. CONTACTO
SI	SI	NO	DAVE	AMADOR		
SI	NO	SI	AMBAR	AMADOR		
SI	SI	SI	MARTH	ESCOBAR	32.940.069	3209489397
SI	SI	SI	MARIO	SANCHEZ		3117636120
SI	SI	SI	YAIR	SANCHES		3117636120
SI	NO	SI	JOSSELIN	TORRES	1.123.628.931	3117636120
SI	SI	SI	ZOE	MARTINEZ		3126586893
SI	SI	SI	SCOTHER	ALVAREZ	1.123.627.387	6087509450
SI	SI	SI	JULIA	BARRIOS	40.986.812	3158577734
SI	SI	SI	CARMEN	LOPEZ	50.894.749	3148662855
SI	SI	SI	JOAQUIN	FAQUARE BRANT	18.008.168	3154384297
SI	NO	NO	BRIANIS	VASQUEZ		3152968710
SI	NO	SI	SILFREDO	GORDON W		3206239502
SI	NO	SI	LEIDIS	PARDO	1.047.454.377	3222088844
SI	NO	NO	SAMANTA	WILLIAMS	1.120.980.059	3176753455
SI	NO	NO	MILTON	MENDEZ	18.008.714	316807545
SI	NO	NO	RAMONA	CERA	1123622751	3188802661
SI	NO	NO	VIVIANA	HENRY	40.989.443	3132420649
SI	SI	SI	KANIEL	FORBES	1.123.632.029	3153456517
NO	NO	SI	WENDY	ANAYA	40.991.291	3224391312
NO	SI	SI	SAIRETH	ALVAREZ		
NO	SI	SI	APRIL	OGIS MONTAÑO		
NO	SI	SI	KERIAN	HENRY		
NO	NO	SI	VALENTINA	VENNER		
NO	SI	SI	ISABELLA	TORRES		
NO	NO	SI	CIREK	MENDOZA		
NO	NO	SI	MAYSHELEEN	WILLIMS	1.123.627.310	3112160725
NO	NO	SI	BRIANIS	PALOMINO		
NO	NO	SI	CAROLINE	FIQUARE		3115352457
NO	SI	SI	NICK DOMINICK	MENDEZ		

ASISTENTES	30
CERTIFICADOS	20

CONTROL FISCAL AMBIENTAL
NUEVA GUINEA
2026

Tabulación Encuesta Satisfacción Ambiental - • **Sector Nueva Guinea** 06-07 y 08 de mayo 2026

	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala	N.A	N.C	Total Encuestados
1. Logistica								
Salón de Clases para el desarrollo del evento.	26	1						27
Ayudas Audiovisuales utilizadas.	26	**1**						27
2. Organización.								
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	26	1						27
Días y horas de realización del evento de capacitación.	26	1						27
Selección del docente y el contenido de la capacitacion.	26	1						27
3.Desarrollo de la capacitación.								
Metodología empleada en el proceso.	25	2						27
Contenido de la capacitacion	25	2						27
4, Docente y/o Capacitador.								
Dominio del tema.	26	1						27
Orden de la presentación.	26	1						27
Claridad de la presentación.	26	1						27
Material didáctico utilizado.	26	1						27
Aclaración de dudas.	26	1						27
Puntualidad.	26	1						27
Manejo del tiempo	25	2						27
Total	**361**	**17**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	378
				Total Preguntas				378

Acumulado	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Malo	N.A	N:C		
Porcentaje Satisfacción Acumulado	95,5	4,5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		100,0

Nota: Se evaluaron 27 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 95,5% de respuesta excelente; 4,5%, con respuesta buena , con opción de mejora para un total del 100% .

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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:	Keyden David Zuñiga Porto
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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	(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:	Luis Enrique Tuiz
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	5
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	5
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
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?

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Pilar Eli de Henry
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Carolinde Figueroa Pedroza
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias - 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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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?
MAR.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	JINEXZ POWELL BETANCURT
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	Spifred Gordon Williams
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	AMBAR AMADOR-VEY
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
Salón de clase para el desarrollo del evento	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	[illegible]
Correo Electrónico	[illegible]

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	Scarlett paola castrillo cardenas
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Brianis Michel Palomino Vasquez.
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Shellan Brenard Di Arco
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	David Donador rey
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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:	Jheylanis Daileth Baldiris Torres
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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:	Yair Sanchez Torres
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	05
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	05
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	05
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	Mario Sanchez Torres
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
Salón de clase para el desarrollo del evento	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

Todo muy bien ojala lo hagan de nuevo

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?

en Todo lo de la Viola Silvestre.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Julia barios
Correo Electrónico	barios julia 1903@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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	

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:	fanny luna.
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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 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

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	05
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.	4
Días y hora de realización del evento de capacitación	4
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	4
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	4
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	4
Dominio del Tema	4
Orden de la presentación	4
Claridad de la presentación	4
Material didáctico utilizado	4
Aclaración de dudas	4
Puntualidad	4
Manejo del Tiempo	4

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:	
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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 Escobar.
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento

COPIA CONTROLADA

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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
Salón de clase para el desarrollo del evento	05
Ayudas audiovisuales utilizadas	05
2. ORGANIZACIÓN	05
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	05
Días y hora de realización del evento de capacitación	05
Selección del docente y el contenido de la Capacitación	05
3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN	05
Metodología empleada en el proceso	05
Contenido de la capacitación	05
4. DOCENTE Y/O CAPACITADOR	05
Dominio del Tema	05
Orden de la presentación	05
Claridad de la presentación	05
Material didáctico utilizado	05
Aclaración de dudas	05
Puntualidad	05
Manejo del Tiempo	05

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:	Carmen Lopez.
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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	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:	
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Zoe Milena Martinez Mc.Nich
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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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.

	CALIFICACION
1. LOGISTICA	
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?

Que les enseñen el idioma nativo Para los niños.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	JOSSELIS TORRES
Correo Electrónico	josselismarioyair101015@gmail.com

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias - 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 1

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	**CAPACITACIÓN EN CONTROL FISCAL AMBIENTAL**
FECHA:	06,07 y 08 de mayo 2026
HORARIO:	05:00 pm a 10:00 pm
LUGAR	Sector Nueva Guinea

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 considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	WENDY ANID ANAYA
Correo Electrónico	

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Jefe Asesor de Planeación	Profesional Especializado / Auditorias y Participación Ciudadana	Contralor General del Departamento