

# Identificación de Espacios de Participación ciudadana y grupos de valor en la administración Pública de Santa Rosa de Cabal.

El presente formulario tiene como propósito documentar y evidenciar las actividades resultantes de acciones de participación ciudadana en la gestión Pública de la alcaldía de Santa Rosa de Cabal, contribuyendo al mejoramiento continuo de los procesos institucionales y a la toma de decisiones basadas en evidencia. La información suministrada será utilizada con fines administrativos y de diagnóstico, permitiendo identificar oportunidades de mejora en la gestión pública, la participación ciudadana y el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG. Se solicita responder con veracidad y responsabilidad. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y en el marco de la normatividad vigente sobre protección de datos personales.

*\* Indica que la pregunta es obligatoria*

---

1. **Nombre de la Secretaria responsable. \***

---

2. **Correo electrónico \***

---

3. **Fecha de ejecución de la actividad de Participación Ciudadana. \***

---

*Ejemplo: 7 de enero del 2019*

4. **Nombre de las actividades de participación ciudadana bajo la responsabilidad de su dependencia.** \*

---

5. **Con que frecuencia se realizan estas actividades ( Mensual, bimestral, trimestral, semestral o anual?** \*

---

6. **Describa de manera breve la actividad realizada, incluyendo los aspectos más relevantes como el objetivo y principales acciones.** \*

---

---

---

---

---

7. **Tipo de población o grupo de valor:** \*

Describa el tipo de población que participó o fue beneficiada con la actividad desarrollada, teniendo en cuenta sus características generales (por ejemplo: jóvenes, estudiantes, líderes juveniles, juntas de acción comunal, organizaciones de mujeres, vehedurias entre otros).

---

---

---

---

---

**8. Número de personas impactadas:**

\*

Indique el número aproximado de personas que participaron o fueron beneficiadas con la actividad. Este dato debe corresponder, en lo posible, con el registro del listado de asistencia u otro mecanismo de control de participación utilizado durante la actividad.

---

**9. Observaciones**

---

---

---

---

---

**10. Evidencia fotográfica:**

\*

Adjunta registro fotográfico de la actividad

Archivos enviados:

**11. Asistencia:**

\*

Adjunta listado de asistencia

Archivos enviados:

**12. Acta:**

Adjunta acta de la actividad que realizó

Archivos enviados:

**13. Flyer:**

Adjunta flyer de la actividad en caso de contar con él.

Archivos enviados:

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

# Google Formularios

