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

CONTROL DE ASISTENCIA EN EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, FORTALECIMIENTO DE LAS DE VEEDURÍAS CIUDADANAS

ActualiceS.A.S.

Taller para generación de competencias a la Veeduria Ciudadana **"HEALTH FOR ALL"**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.

Lugar de realización: Salon "SENA" San Andres Isla.

Fecha: 20, 21 de Mayo de 2026 Listado de Asistencia Y entrega de materiales

	Horarios: 8:00 am a 12:00 m - Total horas: 4				
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Lefamia Steele Pery	39152.281	3177361380		
2	[illegible]	31.848.428	3155086173		
3	[illegible]	15.242.418	3167752708	[illegible]	
4	[illegible]	4.034.119	3167713522		
5	[illegible]	4543-164	3184068921	[illegible]	
6	[illegible]	15243950	3169366753		
7	[illegible]	73.208.179	3114085787	[illegible]	
8	[illegible]	40993080	3127624372	[illegible]	
9	[illegible]	18.080.341	3218062696	[illegible]	
10	[illegible]	39154209.5	3177809823	[illegible]	
11	[illegible]	90972201	3181026215	[illegible]	
12	[illegible]	40990957	3041630386	[illegible]	
13	[illegible]	40991847	3026572607	[illegible]	
14	[illegible]	18077193	3157615269	[illegible]	
15	[illegible]	40980863	3245695616	[illegible]	
16	[illegible]	40990337	3173005910	[illegible]	
17					
18					
19					
20					
21					

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

CONTROL DE ASISTENCIA EN EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO,
FORTALECIMIENTO DE LAS DE VEEDURÍAS CIUDADANAS

ActualiceS.A.S.

Taller para generación de competencias a la Veeduria Ciudadana **"HEALTH FOR ALL"**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.

Lugar de realización: Salon "SENA" San Andres Isla.

Fecha: 20 de Mayo de 2026 Listado de Asistencia

Horarios: 8:00 am a 12:00 m - Total horas: 4					
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	Lapenia Steele Perry	39152281	3177361380		
2	[illegible]	31.848428	3155086175		
3	[illegible]	15.242.448	3162752708	[illegible]	
4	[illegible]	4.032.114	3161775522		
5	[illegible]	45435164	3184068421	[illegible]	
6	[illegible]	15273956	3168366753		
7	Jesus David Gutierrez Olmos	73.108.179	3114085187	Jdgutierrez.olmos@gmail.com	
8	[illegible]	40993080	3127624372	ginadariza@hotmail.com	
9	[illegible]	18.000.341	3216062696	[illegible]	
10	Martha Lucia Forbes P.	39154209.	317 780 9823	vanessa forbes 761@g	
11	[illegible]	9092201	3181026215	[illegible]	
12	Luz Elena David M	40 990 957	3041630386	[illegible]	
13	[illegible]	40991847 SAI	3026572607	[illegible]	
14	[illegible]	18 017 193	3157615269	[illegible]	
15	[illegible]	40986863	3245695616	[illegible]	
16	[illegible]	40990337	3173005915	[illegible]	
17	[illegible]	40987013	3167479117	[illegible]	
18					
19					
20					
21					

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

CONTROL DE ASISTENCIA EN EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO,
FORTALECIMIENTO DE LAS DE VEEDURÍAS CIUDADANAS

ActualiceS.A.S.

Taller para generación de competencias a la Veeduria Ciudadana **"HEALTH FOR ALL"**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.

Lugar de realización: Salon "SENA" San Andres Isla.

Fecha: 21 de Mayo de 2026 Listado de Asistencia

Horarios: 8:00 am a 12:00 m - Total horas: 4

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CELULAR	EMAIL	FIRMA
1	[illegible]	45-435-164	3184068921	[illegible]	
2	[illegible]	39152281	3177361380		
3	[illegible]	39152387	3174092852		
4	[illegible]	31.848.468	315 508 6175	[illegible]	
5	[illegible]	4.034.119	316 177 75 22		
6	[illegible]	73.208.179	3114085780	[illegible]	
7	[illegible]	15273959	3106836753		
8	[illegible]	15-242-468	3162452708	[illegible]	
9	[illegible]	3.791.235	3153039456		
10	[illegible]	40990954	3046303186	[illegible]	
11	[illegible]	40992201	3181026215-3185	[illegible]	
12	[illegible]	40990337	3173008915	[illegible]	
13	[illegible]	18.000.341	3218062696.	[illegible]	
14	[illegible]	39154209	317 780 9823	[illegible]	
15	[illegible]	40986863	324 569 5616	[illegible]	
16	[illegible]	40991847	3026572607	[illegible]	
17	[illegible]	40993080	3127624372	[illegible]	
18	[illegible]	1123632070	3028975990	[illegible]	
19	[illegible]	40987013	3167747117	[illegible]	
20					
21					

20-may	21-may	NOMBRE	APELLIDOS	IDENTIFICACION	NO. CONTACTO	ORGANIZACIÓN
SI	SI	LUZ ENITH	ZUÑIGA	31.848.428	3155086173	VEEDURIA HEALTH FOR ALL
SI	SI	EUSEBIO	CHRISTOPHER	4.034.119	3161777522	VEEDURIA HEALTH FOR ALL
SI	SI	ORLADO	LEVER FIQUAIRE	15.243.958	3168366753	VEEDURIA HEALTH FOR ALL
SI	SI	CARMELA	ALCALA	45.435.164	3184068921	VEEDURIA HEALTH FOR ALL
SI	SI	LEANDRO	PAJARO BALSEIRO	9.092.201	3181026215	VEEDOR
SI	SI	LAFONIA	STEELE PEREZ	39.152.281	3177361380	VEEDORA
SI	NO	ERVING	ARIZA GUERRERO	18.011.193	3157615269	VEEDURIA HEALTH FOR ALL
SI	SI	JESUS DAVID	GUTIERREZ OLMOS	73.208.179	3114085787	PROFESOR
SI	SI	GINA PATRICIA	DIAZ ARIZA	40.993.080	3127624372	VEEDORA
SI	SI	RAUL	POMARE JESSIE	18.000.314	3218062696	VEEDOR
SI	SI	MARTHA LUCIA	FORBES PARRA	39.154.209	3177809823	VEEDORA
SI	SI	LUZ ELENA	DAVID	40.990.957	3046303186	VEEDORA
SI	SI	GUIPSON	BRYAN DOMINGUEZ	15.242.418	3162752708	VEEDOR
SI	SI	ISABEL MATILDE	DUKE KELLY	40.991.847	3026572607	VEEDORA
SI	SI	MARY LUZ	FORBES DE ALBA	40.986.863	3245695616	VEEDORA
NO	SI	FELIX	GONZALEZ VARGAS	3.791.235	3153039456	VEEDOR
NO	SI	ANN M.	LEVER ESCALONA	1.123.632.020	3102875990	VEEDORA
NO	SI	CRISTINA	MARIMON TORRES	39.152.387	3174092852	VEEDORA

AISTENTES 18
CERTIFICADOS 14

VEEDURIA HEALTH FOR ALL
SAN ANDRES ISLA
2026

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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:	Ana Lucía C.
Correo	[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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	4/5
Ayudas audiovisuales utilizadas	
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	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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?
En temas relevantes a las veedurías ciudadanas y contraloría

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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:	Orlando Jesus Figueroa
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	
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	
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	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:	RAÚL ROMARI JESSICA
Correo	reromarij@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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	N/A
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	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	5

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

¿En qué otros temas le interesarían capacitarse?
Plan vial y Alcantarillado.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	Gina Arizpa.
Correo	ginadariza@hotmail.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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	Bueno 4
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?
Funciones puntuales de cada miembro de las juntas directivas de las veedurías.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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:	Eulpson Bryan Dominguez
Correo	Eulpbryan@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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	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	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?
Agradecidos siempre fortalecer la contratación estatal

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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?
PROFUNDIZAR MAS EN SECOP CON LAS CONTRATACIONES. OJALA SI SE PUDIERA CON COMPUTADORES. CAPACITACION DE CONTRATACION GUBERNAMENTAL.

Si considera pertinente puede diligenciar la siguiente información

NOMBRE:	
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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

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:	Cristina Marimón Jones
Correo	

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

12

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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:	Graciela Chiquillo Thomas
Correo	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	4.7
Ayudas audiovisuales utilizadas	4
2. ORGANIZACIÓN	4
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	4
Metodología empleada en el proceso	4
Contenido de la capacitación	
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	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	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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:	Luz Estella Luna Ge
Correo	luzestella1968@hotmail.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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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 Lucia Forbes Parra
Correo	Vanessaforbes360@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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	
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	4
Puntualidad	4
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	

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 2

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	Taller para competencias a la veeduría Ciudadana **HEALTH FOR ALL**, como mecanismos para ejercer vigilancia sobre la gestión pública y sus resultados, en el marco del Plan de Participación Ciudadana de la Contraloría General del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa catalina.
FECHA:	**20, 21 de Mayo de 2026**
HORARIO:	**8:00 am a 12:00 m**
LUGAR	**SENA**

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	3

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	

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

Tabulación Encuesta Satisf

	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala	N.A	N.C	Total Encuestados
1. Logística								
Salón de Clases para el desarrollo del evento.	11	7						18
Ayudas Audiovisuales utilizadas.	15	**3**						18
2. Organización.								
Intensidad horaria para el desarrollo del contenido.	13	5						18
Días y horas de realización del evento de capacitación.	13	5						18
Selección del docente y el contenido de la capacitación.	17	1						18
3.Desarrollo de la capacitación.								
Metodología empleada en el proceso.	15	3						18
Contenido de la capacitación	16	2						18
4, Docente y/o Capacitador.								
Dominio del tema.	17	1						18

Orden de la presentación.	16	2						18
Claridad de la presentación.	17	1						18
Material didáctico utilizado.	15	3						18
Aclaración de dudas.	14	4						18
Puntualidad.	15	3						18
Manejo del tiempo	16	2						18
Total	**210**	**42**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	252
							Total Preguntas	252

Acumulado	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Malo	N.A	N:C		
Porcentaje Satisfacción Acumulado	83,3	16,7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		100,0

Nota: Se evaluaron 18 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 83.3% de respuesta excelente; 16.7% de respuesta buena; para un total del 100% .

En qué otros temas le interesarían capacitarse:

En temas relevantes a las veedurías, gracias Contraloría

Plan vial y alcantarillado

Funciones puntuales de cada miembro de las juntas directivas de las veedurías.

Agradecida siempre, fortalecer la contratación estatal.

Profundizar mas en SECOP con las contrataciones. Ojalá si se pudiera con computadores, capacitación de contratación gubernamental.

FOTOS FORTALECIMIENTO A VEEDURIA HEALTH FOR ALL (Bielka Hudgson)

Mayo 20 – 2026







FOTOS FORTALECIMIENTO A VEEDURIA HEALTH FOR ALL (Bielka Hudgson)

Mayo 21 – 2026





