## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Buenos días, nos gustaría poder conocer su opinión respecto a la actividad realizada con el fin de mejorar.
La encuesta tiene una duración aproximada de 5 minutos, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la misma. Estas serán utilizadas para mejorar nuestras actividades futuras.

**Fecha:** 6- NOV -2025

**Lugar:** Salón Comunal El Remanso

**Tema:** Reunión Final

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección predio | Cra 34 # 17 A 06 Sur. | | | |
| Barrio | Remanso | | | |
| Localidad | Puente Aranda | | | |
| Propietario | SI | X | NO | |
| Arrendatario | SI | | NO | |
| Delegado con carta | SI | | NO | |
| Correo electrónico | NO TIENE. | | | |
| Teléfono de contacto | 315 898 5630 | | | |
| Nombre y apellido | José Rodriguez. | | | |

En una escala de 1-5 siendo **1 muy insatisfecho y 5 muy satisfecho**, ¿Cómo calificaría los siguientes aspectos? Indique por favor con una **X** su respuesta.

**Evaluación de la logística**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Puntualidad para el inicio de la actividad. | | | | X | |
| 2 | Lugar de realización de la actividad. | | | | | X |

**Evaluación del contenido**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Cumplimiento de los objetivos durante la actividad. | | | | | X |
| 4 | Cumplimiento de las expectativas durante la actividad. | | | | | X |
| 5 | Elección adecuada de los contenidos durante la actividad. | | | | | X |
| 6 | Contenido útil para el conocimiento del proyecto. | | | | | X |
| 7 | Ejemplos claros y suficientes. | | | | | X |
| 8 | Oportunidades de debatir con los demás participantes. | | | | | X |
| 9 | Participación adecuada de los asistentes | | | | | X |
| 10 | Pertinencia de los temas tratados | | | | | X |

**Evaluación del facilitador**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Claridad en la presentación de las temáticas. | | | | X | |

*La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.*



Powered by CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Calidad de la información suministrada. | | | | | X |
| 13 | Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje. | | | | | X |
| 14 | Accesibilidad del facilitador para responder preguntas | | | | | X |
| 15 | Claridad de las respuestas | | | | | X |

| ¿Qué aspectos creen que se deben mejorar? |
|---|
| |

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**




Powered by CamScanner

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Buenos días, nos gustaría poder conocer su opinión respecto a la actividad realizada con el fin de mejorar.
La encuesta tiene una duración aproximada de 5 minutos, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la misma. Estas serán utilizadas para mejorar nuestras actividades futuras.

**Fecha:** 6- NOV - 2025

**Lugar:** Salón Comunal el Remanso

**Tema:** Reunión Final

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección predio | Cra 34 # 17 -06 Sur | | | |
| Barrio | Remanso | | | |
| Localidad | Puente Aranda | | | |
| Propietario | SI | X | NO | |
| Arrendatario | SI | | NO | |
| Delegado con carta | SI | | NO | |
| Correo electrónico | No tiene | | | |
| Teléfono de contacto | 3158985630 | | | |
| Nombre y apellido | Nelly Rodriguez | | | |

En una escala de 1-5 siendo **1 muy insatisfecho y 5 muy satisfecho**, ¿Cómo calificaría los siguientes aspectos? Indique por favor con una **X** su respuesta.

**Evaluación de la logística**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Puntualidad para el inicio de la actividad. | | | | | X |
| 2 | Lugar de realización de la actividad. | | | | | X |

**Evaluación del contenido**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Cumplimiento de los objetivos durante la actividad. | | | | | X |
| 4 | Cumplimiento de las expectativas durante la actividad. | | | | | X |
| 5 | Elección adecuada de los contenidos durante la actividad. | | | | | X |
| 6 | Contenido útil para el conocimiento del proyecto. | | | | | X |
| 7 | Ejemplos claros y suficientes. | | | | | X |
| 8 | Oportunidades de debatir con los demás participantes. | | | | | X |
| 9 | Participación adecuada de los asistentes | | | | | X |
| 10 | Pertinencia de los temas tratados | | | | | X |

**Evaluación del facilitador**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Claridad en la presentación de las temáticas. | | | | | X |

*La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.*



Powered by CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Calidad de la información suministrada. | | | | | ✓ |
| 13 | Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje. | | | | | ✓ |
| 14 | Accesibilidad del facilitador para responder preguntas | | | | | ✓ |
| 15 | Claridad de las respuestas | | | | | ✓ |

| ¿Qué aspectos creen que se deben mejorar? |
|---|
| |

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**



Powered by CamScanner

| METRO BOGOTÁ | PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL, SOCIAL Y SST | | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Metro de Bogotá S.A. |
|---|---|---|---|
| | ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA | | |
| | CÓDIGO: GA-FR-052 | VERSIÓN: 01 | |

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Buenos días, nos gustaría poder conocer su opinión respecto a la actividad realizada con el fin de mejorar.
La encuesta tiene una duración aproximada de 5 minutos, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la misma. Estas serán utilizadas para mejorar nuestras actividades futuras.

Fecha: 6-NOV-2025

Lugar: Salón Comunal el Remanso

Tema: Reunión Final

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección predio | CL 18 Sur # 34 - 04 Sur | | | |
| Barrio | Remanso | | | |
| Localidad | Puente Aranda | | | |
| Propietario | SI | X | NO | |
| Arrendatario | SI | | NO | |
| Delegado con carta | SI | | NO | |
| Correo electrónico | No tiene. | | | |
| Teléfono de contacto | 3214457059 | | | |
| Nombre y apellido | Maira Maldonado | | | |

En una escala de 1-5 siendo **1 muy insatisfecho y 5 muy satisfecho**, ¿Cómo calificaría los siguientes aspectos? Indique por favor con una **X** su respuesta.

**Evaluación de la logística**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Puntualidad para el inicio de la actividad. | | | | | X |
| 2 | Lugar de realización de la actividad. | | | | | X |

**Evaluación del contenido**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Cumplimiento de los objetivos durante la actividad. | | | | | X |
| 4 | Cumplimiento de las expectativas durante la actividad. | | | | | X |
| 5 | Elección adecuada de los contenidos durante la actividad. | | | | | X |
| 6 | Contenido útil para el conocimiento del proyecto. | | | | | X |
| 7 | Ejemplos claros y suficientes. | | | | | X |
| 8 | Oportunidades de debatir con los demás participantes. | | | | | X |
| 9 | Participación adecuada de los asistentes | | | | | X |
| 10 | Pertinencia de los temas tratados | | | | | X |

**Evaluación del facilitador**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Claridad en la presentación de las temáticas. | | | | | X |

*La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.*



Powered by CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Calidad de la información suministrada. | | | | | X |
| 13 | Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje. | | | | | V |
| 14 | Accesibilidad del facilitador para responder preguntas | | | | | X |
| 15 | Claridad de las respuestas | | | | | X |

| ¿Qué aspectos creen que se deben mejorar? |
|---|
| |

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**




Powered by CamScanner

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Buenos días, nos gustaría poder conocer su opinión respecto a la actividad realizada con el fin de mejorar.
La encuesta tiene una duración aproximada de 5 minutos, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la misma. Estas serán utilizadas para mejorar nuestras actividades futuras.

**Fecha:** 6- NOV - 2025

**Lugar:** Salón Comunal el Remanso

**Tema:** Reunión Final

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección predio | Cra 34 # 17 A 41 Sur | | | |
| Barrio | Remanso | | | |
| Localidad | Puente Aranda. | | | |
| Propietario | SI | X | NO | |
| Arrendatario | SI | | NO | |
| Delegado con carta | SI | | NO | |
| Correo electrónico | No tiene. | | | |
| Teléfono de contacto | N/A | | | |
| Nombre y apellido | Jose Santos | | | |

En una escala de 1-5 siendo **1 muy insatisfecho y 5 muy satisfecho**, ¿Cómo calificaría los siguientes aspectos? Indique por favor con una **X** su respuesta.

**Evaluación de la logística**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Puntualidad para el inicio de la actividad. | | | | | ✓ |
| 2 | Lugar de realización de la actividad. | | | | | ✓ |

**Evaluación del contenido**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Cumplimiento de los objetivos durante la actividad. | | | | | ✓ |
| 4 | Cumplimiento de las expectativas durante la actividad. | | | | | ✓ |
| 5 | Elección adecuada de los contenidos durante la actividad. | | | | | ✓ |
| 6 | Contenido útil para el conocimiento del proyecto. | | | | | ✓ |
| 7 | Ejemplos claros y suficientes. | | | | | ✓ |
| 8 | Oportunidades de debatir con los demás participantes. | | | | | ✓ |
| 9 | Participación adecuada de los asistentes | | | | | ✓ |
| 10 | Pertinencia de los temas tratados | | | | | ✓ |

**Evaluación del facilitador**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Claridad en la presentación de las temáticas. | | | | | ✓ |

*La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.*



Powered by CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Calidad de la información suministrada. | | | | | |
| 13 | Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje. | | | | | |
| 14 | Accesibilidad del facilitador para responder preguntas | | | | | |
| 15 | Claridad de las respuestas | | | | | |

| ¿Qué aspectos creen que se deben mejorar? |
|---|
| |

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**



Powered by CamScanner

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN: JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Buenos días, nos gustaría poder conocer su opinión respecto a la actividad realizada con el fin de mejorar.
La encuesta tiene una duración aproximada de 5 minutos, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la misma. Estas serán utilizadas para mejorar nuestras actividades futuras.

**Fecha:** 6-NOV-2025

**Lugar:** Salón Comunal el Remanso

**Tema:** Reunión Final

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dirección predio | Cra 34 # 17 05 Sur | | | |
| Barrio | Remanso | | | |
| Localidad | Puente Aranda | | | |
| Propietario | SI | X | NO | |
| Arrendatario | SI | | NO | |
| Delegado con carta | SI | | NO | |
| Correo electrónico | antonioperdomo123@gmail.com | | | |
| Teléfono de contacto | 3203748226 | | | |
| Nombre y apellido | Antonio Perdomo | | | |

En una escala de 1-5 siendo **1 muy insatisfecho y 5 muy satisfecho**, ¿Cómo calificaría los siguientes aspectos? Indique por favor con una **X** su respuesta.

**Evaluación de la logística**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Puntualidad para el inicio de la actividad. | | | | | X |
| 2 | Lugar de realización de la actividad. | | | | | X |

**Evaluación del contenido**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Cumplimiento de los objetivos durante la actividad. | | | | | X |
| 4 | Cumplimiento de las expectativas durante la actividad. | | | | | X |
| 5 | Elección adecuada de los contenidos durante la actividad. | | | | | X |
| 6 | Contenido útil para el conocimiento del proyecto. | | | | | X |
| 7 | Ejemplos claros y suficientes. | | | | | X |
| 8 | Oportunidades de debatir con los demás participantes. | | | | | X |
| 9 | Participación adecuada de los asistentes | | | | | X |
| 10 | Pertinencia de los temas tratados | | | | | X |

**Evaluación del facilitador**

| No | Ítems | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Claridad en la presentación de las temáticas. | | | | | X |

*La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.*



Powered by CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Calidad de la información suministrada. | | | | | ✓ |
| 13 | Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje. | | | | | ✓ |
| 14 | Accesibilidad del facilitador para responder preguntas | | | | | ✓ |
| 15 | Claridad de las respuestas | | | | | ✓ |

| ¿Qué aspectos creen que se deben mejorar? |
|---|
| |

**MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**



Powered by CamScanner