

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

2. Nombres y Apellidos Andrés Mellesloros

3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).

3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_

3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_

3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_

3.4 Otro cual X

4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenecer \*Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. X  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Acompañamiento de las instituciones a la familia

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Jhonairo paz
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chigogingona

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Prevención embarazos en las niñas

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Luisa Angela Franco
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenecer \*Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<input checked="" type="checkbox"/>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRÉS	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Prevención embarazos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEVksZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEVksZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos PAOLA VAIBUEYA
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Hieras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal CHIQUEMURRA

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. X  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

SABER COMO HABLAR CON LOS NIÑOS Y LA  
PARREJA

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Any Sacedo \_\_\_\_\_
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

**5. A qué Regional Pertenece \* Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<input checked="" type="checkbox"/>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. ☒ \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Consejería familiar

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos marta cavillo
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual x
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \* Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<input checked="" type="checkbox"/>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquiriquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Cómo generar buena comunicación con las niñas y evitar embarazos.

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Maricela villamil
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<u>X</u>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. ☒   
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

saber como hablar a los niños de estos temas

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NÍVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos virginia cortes
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<u>X</u>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_
- 7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_
- 7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_
- 7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_
- 7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X
- 7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_
- 7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_
- 7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_
- 7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_
- 7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_
- 7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_
- 7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_
- 7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

cómo prevenir embarazos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Adriano M. Rodriguez M.
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \* Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal chigüingurá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Para saber como prevenir los embarazos en las niñas  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Tu dirección de correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

2. Nombres y Apellidos Ana Beatriz Arenas

3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).

3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_

3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_

3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_

3.4 Otro cual X

4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Caliquiquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Más información sobre la prevención de  
embarazos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

**Nota:** Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkeEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkeEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Yesenia Arenas.
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \* Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. X  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Estrategias para mejorar la convivencia

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Harold Yesid Peña
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<u>X</u>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Métodos anticonceptivos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Morgan, ta R. tno
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual x
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \* Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<u>x</u>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquingirica

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Métodos de anticoncepción y paternidad

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

2. Nombres y Apellidos Opelia Castiblanco

3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).

3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_

3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_

3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_

3.4 Otro cual 2

4. Nombre de la organización a la que pertenece:

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<input checked="" type="checkbox"/>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRÉS	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_
- 7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_
- 7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_
- 7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_
- 7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X
- 7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_
- 7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_
- 7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_
- 7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_
- 7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_
- 7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_
- 7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_
- 7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

metodos anticonceptivos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

2. Nombres y Apellidos Diego A Salinas

3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).

3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_

3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_

3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_

3.4 Otro cual X

4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<u>X</u>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Métodos de planificación para orientar  
los adolescentes.

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEVv5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEVv5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Mary Luz Romero Sierra
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINIÁ		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. X  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Nos gustaría que se puedan traer programas para que los niños tengan alguna cosa que hacer.

9. Tu dirección de correo electrónico:

Sasa Alto Chiquinquirá

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLiCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLiCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Dely Mayerli Ortega Valbuena
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	X	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	





República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. X  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Que actividades se van a realizar

9. Tu dirección de correo electrónico:

Sasa Aito

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

### Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Carmen Rosa Osteyán Castellanos
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

### 5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLÁNTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ	<u>X</u>	PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETÁ		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO		SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINÍA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
Dirección de Planeación y Control de la Gestión  
Subdirección de Monitoreo y Evaluación.



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Tener mas información para evitar  
que las niñas tengan hijos muy jóvenes

9. Tu dirección de correo electrónico:

Sasa Aito. Chiquinquirá

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)