



ACTA DE _____ No. _____	
Hora: 8:00 am.	Fecha: 10 de Septiembre de 2015
Lugar:	Salón Concejo Municipal de Villanueva
Dependencia que Convoca:	Centro Zonal Industrial de la Bahía
Proceso:	SNRF
Objetivo:	Mesa Pública de Primera Infancia.

Agenda:

1. Instalación del Evento y Palabras de Bienvenida.
2. Presentación de los MN del CDI Mi Nuevo Hogar.
3. Presentación de los programas de PI del ICBF Regional Bolívar
4. Presentación de una decencia sobre la ley de convivencia Escolar
5. Socialización de documentos CONPES 181 para los municipios del área de Influencia

Desarrollo:

1. Se inició la reunión, revisando los compromisos del Acta Anterior así:

ACTA No. ___ de _____				
No.	Compromiso	Responsable	Cumplió	
			SI	NO
1				
2				
3				

2. Se realiza la instalación del Evento y los Palabras de Bienvenida por parte de la licenciada Martha Digna García Caro quien agradece la participación al evento y la importancia de que los municipios que hacen parte del Centro Zonal Industrial de la Bahía conozcan la labor misional del ICBF.

Así mismo solicita el compromiso de los municipios en pro de los niños, niñas y adolescentes.

3. Se realiza presentación de versos por parte de los UNP del CPS MI NUEVO HOGAR de Villanueva.

A continuación la licenciada Nacira Conavega presenta la oferta institucional de los programas de primera Infancia del ICPDF, los rubros presupuestales de Inversión y como va el avance de ejecución de los programas en los Municipios. En este desarrollo se hace

4. presentación de las modalidades de Atención y la importancia que tiene la familia en el desarrollo Integral de la Primera Infancia.

• Se realiza presentación de la Decima Sobre la ley de Convivencia Escolar por parte de los Estudiantes de la Institución Educativa de Villanueva.

• Se presenta por parte de la Doctora Gina Pareda Verbel Vergara, un informe de las sumas recibidas por cada Municipio por concepto de CONPES 181. y socializa el lineamiento del mismo. se resuelven los interrogantes e inquietudes planteadas por los asistentes.

5. VARIOS: En desarrollo de este punto, se revisó lo siguiente:



BIENESTAR
FAMILIAR

Gestión Administrativa
ACTA DE REUNION /COMITE

Decisiones:

NUEVOS COMPROMISOS			
No.	COMPROMISOS / TAREAS	RESPONSABLE(S)	FECHA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Siendo la 3:00 PM se levanta la sesión, acordando la siguiente reunión para:

Próxima reunión		
Fecha	Hora	Lugar

Presidente



Secretario-a

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Ayda Morales	Docente 23237678	CDI MINUCEV Utopa	Ayda Morales
Katia Selas Alland	coordinadora	CDI MINUCEV Utopa	Katia Selas
Indira Anillo Castilla	T. Social	CDI MINUCEV Utopa	Indira Anillo
Yaquelin Santolanda	Coordinadora	CDI SOMRISOPHIA	Yaquelin Santolanda
Adaugirzo Batistas	Abente educacion	COI SON RISA S.F.	Adaugirzo Batistas
Eloisa Hincapié M.	Psicologa	COI MINUCEV Utopa	Eloisa Hincapié
Iselica Lopez-Hdez	Comisaria de familia	ALCALDIA DE VILLENUEVA	Iselica Lopez
Ulises Galumb	Concejal	Concejo	Ulises Galumb
Yefelis Castillo	sup. y Asesora	Health Services	Yefelis Castillo
Mirapela Avila	soe de salud-Alcalde	Alcalde	Mirapela Avila
Nina Dumet P.	Jefe control Interno	Alcalde	Nina Dumet P.
Gilmar Hurtado Ruiz	Jefe de Presupuesto	Alcalde	Gilmar Hurtado Ruiz
Paula Parra Polo	Psicologo Comunitario	Alcalde	Paula Parra Polo
Linares Crespo H.	S. Salud H. Utopa	Alcalde Utopa	Linares Crespo H.
Mónica Navarro G.	Coord. PqPpal Alcaidía	Alcalde Villavea	Mónica Navarro G.
Jorge Lopez Acendro	Notario CDI	CDI NIPO y NIPO	Jorge Lopez
Ana Tine Salas	Coordinadora CDI	CDI NIPO y NIPO	Ana Tine Salas
Roby Torres	CDT Policia	Policia	Roby Torres
Filoth Ponce	asesora de	Alcalde	Filoth Ponce
Maribel Hincapié	Asesor/a Alcaidía	Alcalde	Maribel Hincapié
Alday Rocha	Personeria.	personeria	Alday Rocha
Diana Velasco	coordinadora	CDI familia	Diana Velasco
Graciela Vique	Ref. SNBF	ICBF	Graciela Vique
Yacira Comas	Ref. p. infancia	ICBF	Yacira Comas
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto Alto Medio Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto Alto Medio Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		/		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?			/	
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	/			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	/	/		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	/			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		/		
El facilitador fue puntual durante el evento?	/			
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?	/			



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Con pres	✓			
Aumento adverbios hispanos	✓			
Estrategias ICBF	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		✓		
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto Alto Medio Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto Alto Medio Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?	✓			
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?	✓			
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	✓			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	✓			
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	✓			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?	✓			
El facilitador fue puntual durante el evento?	✓			
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?	✓			



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Programa de FEBFO al Municipio	✓			
Revisión de datos e Ingresos	✓			
Socialización del Consejo ABI	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	X			
Medios audiovisuales	X			
Refrigerios	X			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		X		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?	X			
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		X		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		X		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		X		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador fue puntual durante el evento?		X		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?	X			



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Hose infancia / video. 1.11.11.11.11	X			
Quantis de la ciudad de la 1098. 2016	X			
Presupuesto compra de los pps	X			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	X			
Medios audiovisuales	X			
Refrigerios	X			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

Realizar con los Parroquianos

esta semana

7. NOMBRE (opcional):

Alfonso De la Hoz Rodríguez
Coordinador de FIA



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		X		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	X			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		X		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		X		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?	X			
El facilitador fue puntual durante el evento?			X	
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		X		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	X			
Medios audiovisuales	X			
Refrigerios	X			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): Nina Doracé Rojas



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA: 10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto Alto Medio Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto Alto Medio Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		+		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		+		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		+		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		+		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		+		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		+		
El facilitador fue puntual durante el evento?			+	
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		+		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Atención Integral de la Primera Infancia			X	

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		X		
Medios audiovisuales		X		
Refrigerios	X			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional):

Catalina Arzobispo Muñoz



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		✓		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		✓		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		✓		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		✓		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador fue puntual durante el evento?		✓		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		✓		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
		✓		

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		✓		
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA: 10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		✓		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		✓		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		✓		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		✓		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador fue puntual durante el evento?		✓		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		✓		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Mesa de 1ª Infancia		✓		
Prevención contra la Th		✓		
Corresponsabilidad		✓		
Articulación con otras entidades		✓		

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		✓		
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

Todo estuvo bien organizado. la participación de los niños fue fundamental para mostrar el trabajo que se realiza en los CDI

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		✓		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?			✓	
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?			✓	
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?			✓	
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?			✓	
El facilitador fue puntual durante el evento?			✓	
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?				✓



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
			+	

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

Atención y promoción de atención a la primera infancia

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		✓		
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		X		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	X			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	X			
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	X			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador fue puntual durante el evento?		X		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		X		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>primera infancia</i>		X		
<i>Recursos Compa</i>		X		
<i>Rutas Integrales de Atención</i>		X		
<i>Asistencia técnica</i>				

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	X			
Medios audiovisuales		X		
Refrigerios		X		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

Ser mas puntuales en el inicio de las actividades programadas.

7. NOMBRE (opcional):

Yaquelin Santander Campo, tel: 3008582588



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		X		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?	X			
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		X		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		X		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		X		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador fue puntual durante el evento?		X		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		X		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>Requisitos comunes</i>				
<i>El mantenimiento</i>				
<i>Metas de atención al cliente</i>				

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	X			
Medios audiovisuales		X		
Refrigerios		X		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA: 10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto
 Alto
 Medio
 Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		✓		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		✓		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		✓		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		✓		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador fue puntual durante el evento?			✓	
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		✓		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Lineamientos de la primera		✓		
Objetivos de la estrategia	—			
logros y Retos		✓		

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo?

Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos?

Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció:

Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		✓		
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional):



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		X		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	X			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		X		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		X		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador fue puntual durante el evento?			X	
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		X		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Atención integral a la primera infancia	X			
Capacitación a docentes		X		
Fortalecimiento de la prevención con primera infancia	X			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	X			
Medios audiovisuales		X		
Refrigerios	X			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		✓		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?		✓		
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		✓		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		✓		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador fue puntual durante el evento?		✓		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		✓		



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Primera INFANCIA	✓			
consolidado conpes	✓			
socialización del presupuesto	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo?

 Sí

 No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos?

 Muy Alto

 Alto

 Medio

 Bajo

En general, el evento me pareció:

 Excelente

 Bueno

 Satisfactorio

 Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón		✓		
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?	✓			
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		✓		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	+			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	\$			
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	+			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?	+			
El facilitador fue puntual durante el evento?	+			
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?	+			



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Compes.	✓			
Planificación y ejecución de proyectos	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo?

Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos?

Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció:

Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	✓			
Medios audiovisuales	✓			
Refrigerios	✓			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA:

10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto

Alto

Medio

Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?	✓			
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?	✓			
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	✓			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	✓			
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	✓			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?	✓			
El facilitador fue puntual durante el evento?	✓			
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?			✓	



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Mesa pública de infancia	✓			
Soalización de Prog. ICAF	✓			
Soalización al cuerpo	✓			
Exposición de NNA	✓			
Ponencia de NNA	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	x			
Medios audiovisuales	x			
Refrigerios	x			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional):

Suzanne Mercedes P
S. Salud Ural de Villanova



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA: 10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto Alto Medio Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto Alto Medio Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?	✓			
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?	✓			
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	✓			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	✓			
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	✓			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?	✓			
El facilitador fue puntual durante el evento?	✓			
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?			✓	



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Mesa pública de Primera Infancia	✓			
Socialización Recursos Comunes	✓			
Soberanía Programa	✓			
ICBF en los municipios				
Ley 1098 / 2006 - Antitobaco	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No

En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo

En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	✓			
Medios audiovisuales	✓			
Refrigerios	✓			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional):

Lidia Razo Hdez.



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA 2014

FECHA: 10-sep-15

CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA

1. CONOCIMIENTO DEL TEMA

Mi conocimiento sobre el tema antes de iniciar el curso era:

Muy Alto Alto Medio Bajo

Considero que mi conocimiento sobre el tema después de finalizar el curso es:

Muy Alto Alto Medio Bajo

2. EVALUACIÓN DE LOS CONFERENCISTAS

Factor	Muy Alto	Alto	Medio	Bajo
El tema fue presentado de una manera clara e interesante para los participantes?		X		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?	X			
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	X			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?		X		
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?		X		
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		X		
El facilitador fue puntual durante el evento?			X	
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?			X	



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal Industrial de la Bahía

EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN

3. CONTENIDOS DEL EVENTO

En cuanto al nivel de aprendizaje adquirido, considero que los contenidos del evento fueron:

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Mesa de primera infancia	X			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

- prevención de abuso, fortalecimiento a las familias, el ejercicio de responsabilidad

4. BALANCE GENERAL DEL EVENTO

Los objetivos del evento fueron claros al inicio del mismo? Sí No
 En qué nivel se cumplieron tales objetivos? Muy Alto Alto Medio Bajo
 En general, el evento me pareció: Excelente Bueno Satisfactorio Insatisfactorio

5. ASPECTOS LOGÍSTICOS

Factores	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	✓			
Medios audiovisuales	✓			
Refrigerios	✓			

6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS

7. NOMBRE (opcional): _____