



Tado, 02 de mayo de 2017

Atento saludo

PARA: Para las Instituciones que integran el Sistema Nacional de Bienestar Familiar; ALCALDE MUNICIPAL, SECRETARIO GENERAL Y DE DESPACHO, PERSONERO MUNICIPAL, SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, EQUIPO COMISARIA DE FAMILIA, DIRECTOR HOGAR INFANTIL, REPRESENTANTE LEGAL DE LOS HOGARES COMUNITARIOS, REPRESENTANTE DE MADRES COMUNITARIAS, JEFE DE NUCLEO, DIRECTORES Y COORDINADORES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS, PERSONEROS ESTUDIANTILES DE ESCUELAS Y COLEGIOS, POLICIA NACIONAL, REPRESENTANTE DE LA IGLESIA, REPRESENTANTE DE LA REGISTRADURIA ANCIANAL, RED UNIDOS, REPRESENTANTE DEL CONSEJO MUNICIPAL, REPRESENTANTE DEL CENTRO DE SALUD, COMITÉ DE VEEDURIA CUIDADANA, REPRESENTANTE CABILDOS INDIGENAS, COMUNIDAD EN GENERAL.

DE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL TADO.

ASUNTO: Invitación a Mesa Publica - Socialización de la inversión Social en el desarrollo y Evolución de los Programas del ICBF en el municipio de SAN JOSE DEL PALMAR

FECHA: 06 de junio de 2017

LUGAR: BIBLIOTECA PUBLICA - SAN JOSE DEL PALMAR

HORA: 9:00 AM - 12:00 AM

Cordial Saludo:

A través de la presente circular me dirijo a todos ustedes como representante del SNBF de este municipio con la finalidad de invitarlos a la **MESA PUBLICA** que realizará el ICBF Centro Zonal Tado, de los programas que se ejecutan en el municipio de SAN JOSE DEL PALMAR; Especialmente la socialización de la inversión social en el desarrollo y evolución de los programas del ICBF en Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Familia; como también la Misión, Visión Objetivos Institucionales, Política SIGE, Mesa Pública, Oferta Institucional, conocer las opiniones y sugerencias relacionadas con la ejecución de los Programas. Y la rendición publica de cuentas.

Su participación es fundamental para que este evento tenga validez y podamos escuchar sus inquietudes, sugerencias, quejas, reclamos y aclarar dudas al respecto del funcionamiento de los programas que ejecutamos en el municipio de Tadó y municipios de influencia, para de esta forma darles respuestas inmediatas en materia de Prevención y Protección que presta el ente zonal.

Atentamente,

LEYDI DEL SOCORRO RENTERIA MURIEL

Coordinadora Centro Zonal Tadó

Digito/ Proyect: ALMA LORENA T. P.

Barrio San Pedro - TEL: 679 5303
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080
www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo



RELACION FIRMA DE RECIBIDO, INVITACIÓN A MESA PUBLICA, SAN JOSE DEL PALMAR

NOMBRE INSTITUCION	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA
SECRETARIA DE GOBIERNO.	Marcelino Fernando Compe	
ALCALDE MUNICIPAL.	Luis Fabio Garín	
PERSONERO MUNICIPAL	Olandy Arenas M. Secretaria Personeria	
SECRETARIO DE HACIENDA.	Yonathan Bermudez	
SECRETARIO DE PLANEACION	Carlos Andres Mosquera	
RECTORA . I.E. SAN JOSE.		
PRESIDENTE CONCEJO M.	Cecilia Araya	
REPRESENTANTE DE VICTIMAS	Vidalis Flores V	
DIRECTORA UMATA.	Zorayda Lopez R	
COMANDANTE ESTACION B.P.	Patrullero Estacion Luro	
COMANDANTE BASE MILITAR		
COMISARIO DE FAMILIA.	CÉSAR QUEZADA	
GERENTE I.P.S ESPIRITU SANTO.		
TECNICA EN SALUD		
DIRELTOA HOGAR INFANTIL	ANDREA AVILEZ MOLINA	



COORDINADORA MUNICIPAL E.D.S. CONFACHO CO.		
REPRESENTANTE D' DESPIAZADOS COORDINADORA DE PRIMERA INFANCIA.		
SECRETARIA JUZGADO C. MUNICIPAL.	Adriana Ha Lopez S.	
COORD. D R Y C. INSPECTORA D' POLICIA LA ITALIA.	Oniel Dayro Lopez	Oniel Dayro Lopez
INSPECTORA DE POLICIA SAN JOSE DEL PRIMAR.	+ Yossy Damiel Fabreus	Yossy Damiel Fabreus P.
GOBERNADOR RESGUARDO INDIGENA CO PEG.		
SICOLOGA PRIMERA INFANCIA		
PERSONERO I.E. SAN JOSE.		
COMANDANTE DE BOMBARDOS	Joly Jairo Zúñiga	
GESTORA MUNICIPAL E.R.M.	Luz Dailer Ordóñez.	dailerordonez@gmail.com Cel: 310 399 8683.
M. FAMILIAS EN ACCION	Luz Fay Morales	
SIS BENI	YANISBA SIERRA	



ACTA DE MESA PUBLICA

Hora: 9:00 A.M.

Fecha: 06/06/2017

Lugar:

BIBLIOTECA MUNICIPAL, SAN JOSE DEL PALMAR

Dependencia que
Convoca:

Sistema Nacional De Bienestar Familiar CZ TADO

Proceso:

Prevención y protección

Objetivo:

Realizar Mesa Publica para la socialización de la inversión y ejecución de los programas del ICBF del CZT en el municipio de SAN JOSE DEL PALMAR

Agenda:

- Apertura y presentación de los asistentes
- Apertura del acto: Objetivo de la Mesa Publica, duración y finalidad
- Marcos normativos fundamentales que ha regido el ICBF, Política de Calidad, Misión, Visión y valores del ICBF
- Presentación de los Lineamientos Técnicos De Los Programas ICBF Hogares Comunitarios De Bienestar, CDI en sus modalidades familiar e institucional, Hogar Infantil, Generaciones con Bienestar y Generaciones Étnicas con Bienestar, Familias Con Bienestar y PARD
- Intervención e interlocución de organizaciones sociales y participantes
- Acuerdos y compromisos
- Cierre del evento



Desarrollo:

1. MESA PUBLICA

Siendo 8:50 AM del día 6 de junio d 2017 se da apertura de la mesa publica espacio que es liderado por la coordinadora del centro zonal Tado doctora LEYDY RENTERIA sitio en el que la misma da la bienvenida a los allí presentes, sumado a este saludo la coordinadora expresa su deseo de que este espacio sea de productividad y sirva para que el ICBF, como lo socios estratégicos cualifiquen y mejoren de manera continua los servicios que brinda al igual que la calidad de los programas que allí se ejecutan, y que a su vez sean cada días mejor e impacte de manera positiva y continua con aporte en el desarrollo transversal e idóneo de los NNA y las familias de este municipio.

apoya esta intervención el referente zonal del SNBF CZ Tado, en donde se realiza presentación de la agenda y posterior a esto se socializó la Misión, Visión, Objetivos y Valores Institucionales. Con el fin de contextualizar a los asistentes sobre el trabajo d que adelanta el ICBF y hacia donde está encaminado.

Recordándoles que el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional, como ente encargado de coordinar y articular los procesos del SNBF, desde el Centro zonal Tadó a través del Referente del SNBF, tuvo a bien adelantar el ejercicio de Mesa Publica en el municipio de SAN JOSE DEL PALMAR, con la finalidad de dar a conocer los programas que se ejecutan en materia de atención de la población de primera infancia , infancia , adolescencia y fortalecimiento familiar en sus diferentes modalidades al igual que la inversión presupuestal en los mismos, se explica que con anterioridad se enviaron unas encuestas a terreno en las cuales algunos de ellos expusieron preguntas frente a ciertos temas, preguntas a las cuales se les dará respuesta desde el marco normativo del ICBF

2. Se explica que es una mesa publica, se enuncia que es un mecanismo de dialogo e intercambio de saberes en donde se les habla de la importancia que tiene para en instituto conocer la percepción el conocimiento, expectativas y nivel de satisfacción acerca de los programas que en este municipio se tiene además mirar la pertinencia en terreno de los mismos. Seguido de esto se explica la normatividad sobre la cual se adelantan las mesas públicas, las cuales se adelantan dando estricto cumplimiento a la ley 1034 del /94 que reglamenta los preceptos constitucionales que adoptan la participación democrática pilar fundamental del orden institucional.



Se adelanta explicación de cada uno de los programas y modalidades:

1. Protección
 2. Familia y comunidades.
 3. Primera Infancia.
 4. Niñez y adolescencia
 5. Calendario de atención del año 2017
3. Atención Integral A La Primera Infancia: CDI. EN SU MODALIDAD FAMILIAR E INSTITUCIONAL, HI, HCB TRADICIONAL Y FAMI, aunado a esto se les explica la ubicación de los mismos y el número de NN atendidos en cada uno de los mismos se amplía la información en relación a la modalidad, como el tiempo de servicios, con que personal cuenta entre otras
4. Niñez Y Adolescencia (GENERACIONES TRADICIONALES CON BIENESTAR y GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR) se les explica en la misma medida que población abarca y cual y la orientación del programa, así como también su ubicación.
5. PARD – NNA proceso administrativo de restablecimiento de derechos, se explica que este se adelanta en el municipio por parte del comisario de familia y donde haya ICBF estaría a cargo del defensor de familia de dicha institución, se les explica que como los cups de ubicación los maneja el centro zonal TADO se solicita el cupo a las defensorías de familias de allá en caso de necesidad de ubicación de un NNA.
6. Familias Con Bienestar se explica sobre el funcionamiento del programa y se les enuncia los sitios donde se está prestando el servicio con esta modalidad y con cuantos cupos cuenta (SAN JOSE DEL PALMAR, NO SE CUENTA CON ESTA MODALIDAD)

Se realizó detallada explicación de cada una de las modalidades de atención que brinda el ICBF, además se dio a conocer cuáles son los socios estratégicos con los que se cuenta en este municipio, la jornada de atención, así como el rango de edad y la inclusión en algunas modalidades de atención de madres gestantes y lactantes. En la FAMI o en los CDI modalidad familiar.

En el desarrollo de esta mesa, participan de manera activa algunos socios estratégicos de ICBF en donde expresan su lugar de atención y su horario cuentan cómo les ha ido en el desarrollo del programa, si han tenido dificultades bien sea de espacio o de algún otro tipo en el desarrollo del mismo.



M el alcalde, personero y secretaria de gobierno expresaron además su satisfacción por la presencia de los programas del ICBF en este municipio, anuncian que sin la ayuda o participación de estos sería imposible adelantar el trabajo o conocer de las problemáticas que se presentan en las comunidades sobre todo en las lejanas, pues enuncian que son ellos quienes las conocen y conocen su población en mayor medida, así como cada una de sus necesidades.

Se realiza minuciosa explicación en torno al principio de corresponsabilidad que reza en su artículo 10 la ley 1098 de 2006 y se da respuesta una a una de las dudas surgidas en la consulta pública.

El alcalde municipal LEON FABIO MARIN MONCADA enuncia en este espacio que ellos se apoyan en el personal del ICBF cuando se va a brindar alguna atención NNA del municipio de San José del Palmar. Y que en relación a los CONPES se han destinado a lo que sería mejoramiento de infraestructuras en unidades de servicio o a dotación, pero teniendo en cuenta que el hogar infantil PEQUEÑOS GIGANTES tienen unas necesidades priorizadas inmediatas, se ha establecido que se asignaran \$15. 000.000 para la adecuación del mismo pues esto ya se ha discutido en CPS anteriores.

Algunas personas hablaron sobre ampliación de cupos para la modalidad generaciones étnicas y generaciones tradicionales con bienestar tanto para la zona rural como la urbana y para otras modalidades.

Se explica el debido proceso para la incrementación de los cupos en donde el alcalde designó al comisario adelantar oficio con soporte de NNA desatendidos en esta población; hacerlo llegar al ICBF CZ TADO y así adelantar el trámite frente al mismo.

Se hace entrega del formato proceso de evaluación y monitoreo de la gestión en el desarrollo de la mesa pública, en aras de conocer si las respuestas brindadas satisfacían sus interrogantes, estos decidieron hacerlo de manera verbal en donde expresaron un alto nivel de satisfacción.

Algunas personas expresan agradecimientos, disposición y deseo de articulación al trabajo adelantado por el ICBF como es el caso de la alcaldía.

Reiteramos nuestro compromiso en pro de la garantía de derechos de los NNA y la necesidad de apoyo por parte de todas las instituciones dado que somos articuladores, gestores y líderes en garantizar los derechos de los NNA madres gestantes y lactantes en situación de amenaza, riesgo, vulneración e inobservancia.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Realizar revisión en los diferentes corregimientos del municipio de San José del Palmar en aras de verificar que NN y	Alcaldía Municipal (COMISARIA)	Agosto de 2017



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Chocó
Centro Zonal Tadò



adolescentes no se encuentran vinculados a programas, elaborar un oficio y enviar con el anexo de lista con número de identificación los NNA desatendidos al ICBF con miras a que puedan ser tenidos en cuenta en programas que el ICBF ejecuta en este municipio.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexa listado de asistencia			
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	JUNIO 6 DE 2017	12:35	Biblioteca municipal



BIENESTAR FAMILIAR

LISTA DE ASISTENTES MP / O RPC 2017 - C.E.T.

OBJETIVO: Dar a conocer los lineamientos, los resultados de gestión DEL SERVICIO... los avances dificultades y Compromisos

No	NOMBRE	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN			cc	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		OG	ONG	Control y Veedurias			
1	Pedro Juan P.	Paraguay S.S.F	X		35821396	mmpupe25@li	
2	Diana Carolina Morales	Generica Neelista	X		1094918041	carolmora20@hotmail.com	
3	Luz Adriana Cardoni Galvis	Genes de la vida	X		1081988388	adreg55@hotmail.com	
4	Graciela Andrea Cabrera	G.C.B	X		26386399	genandrea@gmail.com	
5	Frankelina Viveros	S.J.Tadd	X		1153709085	vive1133@gmail.com	
6	Melanie Espinoza	S.J.Tadd	X		35850952	melenygs@yahoo.es	
7	Carla Judith Rino	Romana S.S.Tadd	X		31912365	carlajudithrino@gmail.com	
8	Lorena Bonifacio M.	Romana S.S.Tadd	X		1076351545	logelara1990@udm.com	
9	Claudia Campino f.	Paraguay S.S.Tadd	X		39388163	Claudia.618@hotmail.com	
10	Rosa Margarita Urea f	S.J.Tadd	X		96386567		
11	Amar Daryo Vasquez	Alcaldia			1096351365	adual121200@gmail.com	
12	Alexander Vasquez Quintan	Policia			25761624	Alexander.Vasquez2000@gmail.com	
13	Johel JAZO ZEPEDA	OGP			4899942	john.vasquez@gmail.com	
14	Marta Liliana Hosquena M	Paraguay S.S.Tadd		X	1076350112	Marta118@gmail.com	
15	Leon Fabio Ferrin M.	Alcaldia			4860241	leon.ferrin@hotmail.com	
16	CESAR OCEANA VIVARI	CONSAMA			100202045	cemiquece@gmail.com	

FECHA: de 201



BIENESTAR FAMILIAR

OBJETIVO: Dar a conocer los lineamientos, los resultados de gestión DEL SERVICIO... los avances dificultades y Compromisos

LISTA DE ASISTENTES MP / O RPC 2017 - CET.

No	NOMBRE	ENTIDAD U ORGANIZACION			cc	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		OG	ONG	Control y Veedurias			
1	Yonathan Steven Bermudez	Maldita			1026350136	haverboron@gmail.com - dazogua	<i>[Signature]</i>
2	Yaelin Ferrazs Campar U	Maldita			1.072.441.668	havinso1@hotmail.com	<i>[Signature]</i>
3	Yessy Bonika Palacios	Maldita			1.072.441.594	insp necessary and helpful@gmail.com	<i>[Signature]</i>
4	Leidy Johana Jordan	Maldita			1.112.767.249	leidyjm.2206@gmail.com	<i>[Signature]</i>
5	Yessier Luz Palacios Mosquera	Reserva		X	1076382115	Palacio.ortega@gmail.com	<i>[Signature]</i>
6	ANGELA DESTINA SIENHOS	Maldita			1026351218	destinasiensos@gmail.com	<i>[Signature]</i>
7	Tulia Irene Valencia	Maldita			26386688	fulienere@gmail.com	<i>[Signature]</i>
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

FECHA: de 201



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 Personero@SanJoseDelPalmar-Chocó.gov.co
2. Nombres y Apellidos Desna Luis Palacios Mosquera
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas)
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 3.4 Otro cual
4. Nombre de la organización a la que pertenece:
Personero Municipal de San José del Palmar

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		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRÉS	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCÓ	<input checked="" type="checkbox"/>	SUCRE	
CORDOBA		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 CHOCÓ

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.
- 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. X
7.13 Otro tema y cuál _____

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

Me interesa saber y conocer en profundidad sobre sus relaciones con otras entidades para la atención de niñas, todo vez que evidencio que los Centros que normalmente solicitan los Comités de familia por lo general piden los don Pasaportes de El por ello la importancia de conocer los entidades con las que se relacionan

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/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEVksZONUA/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.

Información

1. Tu dirección de correo electrónico sebandezayunac@sanjose.delpalmar-choco.gov.co
2. Nombres y Apellidos Angela Kristina Guaita Pinada
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 3.4 Otro cual
4. Nombre de la organización a la que pertenece:
Alcaldía Municipal

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	
BOLIVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAJÍA		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 CHOCO

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.
- 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).

Los derechos de las víctimas

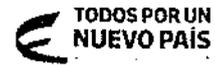
9. Tu dirección de correo electrónico:

sibandres@uniosd.org.co@palmar - Choco. GOV. CO

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/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtp6Xw7kGQC02GLCXrns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/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 josimpabijp@vicerrectoria.uniquindio.gov.co

2. Nombres y Apellidos Adriana Maria Lopez

3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).

- 3.1 Organización Gubernamental X
 3.2 Organización No Gubernamental
 3.3 Veedurías ciudadana
 3.4 Otro cual

4. Nombre de la organización a la que pertenece:

Mujeres Familiares Manizales

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

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLANTICO		META	
BOGOTA		NARIÑO	
BOLIVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDIO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	X	SUCRE	
CORDOBA		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 CHOCO

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.
 7.3 Adopciones.
 7.4 Violencia sexual. X
 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).

Prevención dentro del hogar (normas y principios dentro
del ámbito familiar)

9. Tu dirección de correo electrónico:

joalprmpalmsjpalmar@gmail.com

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/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGOC02GLCXfns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/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.

Identificación

1. Tu dirección de correo electrónico pelg44051@yaboo.com
2. Nombres y Apellidos S. Elynda Ernesto Guerrero Jimenez
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas):
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 3.4 Otro cual

4. Nombre de la organización a la que pertenece:
I.E. Santa Julia

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

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLANTICO		META	
BOGOTA		NARIÑO	
BOLIVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACA		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDIO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUCRE	
CORDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINIA		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 CHOCO

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
- 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.



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.

1. Tu dirección de correo electrónico jemosquera@registraduria.gov.co
2. Nombres y Apellidos Jorge Emilio Mosquera Olaya
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 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	
ATLANTICO		META	
BOGOTA		NARIÑO	
BOLIVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACA		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUCRE	
CÓRDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAÍNIA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

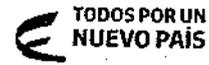
6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal CHOCO

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.
- 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.

Sede de la Dirección General



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.

Debe indicar:

1. Tu dirección de correo electrónico carumbas.1960@hotmail.com
2. Nombres y Apellidos Carumbas Montero Ayala
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
 - 3.1 Organización Gubernamental _____
 - 3.2 Organización No Gubernamental X
 - 3.3 Veedurías ciudadana _____
 - 3.4 Otro cual _____
4. Nombre de la organización a la que pertenece: COMFACHOCO EPS S

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

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLANTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLÍVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRÉS	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	X	SUCRE	
CORDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLÉ DEL CAUCA	
GUAJÍA		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 CHOCO

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. _____
- 7.3 Adopciones. _____
- 7.4 Violencia sexual. X
- 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. _____



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.

Formulario

- Tu dirección de correo electrónico alcaldia@sanjosedelpalmar-choco.gov.co
- Nombres y Apellidos Leon Fabio Marin Mancosa
- Tipo Organización (seleccione una de ellas).
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 3.4 Otro cual

4. Nombre de la organización a la que pertenece:
alcaldia Municipal de San José del Palmar Chocó

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

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLANTICO		META	
BOGOTÁ		NARIÑO	
BOLIVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACÁ		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CÉSAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	<input checked="" type="checkbox"/>	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 CHOCÓ - TDDO

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.
- 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 Consumo DE Sustancias Psicoactivas

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

MOS GUSTARIA QUE SE NOS INFORME CUAL ES LA RUTA DE ATENCION EN CADA UNO DE LOS TEMAS SELECCIONADOS EN DINERO DE GARANTIZAR EL DERECHO A LA VIDA Y A LA familia.

9. Tu dirección de correo electrónico:

hoilinsol@hotmail.com, alcaldia@sanjosedelpalmar-choco

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/1FAIpQLSfriv5Cw7vtn6Xw7kGOC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/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.

1. Obligatorio

- Tu dirección de correo electrónico inspeccionesajpsicdelpalmaris@igmd.com
- Nombres y Apellidos Yussy Salazar
- Tipo Organización (seleccione una de ellas).
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 3.4 Otro: cual
- Nombre de la organización a la que pertenece: Alcalde San José del Palmar Chocó
- 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		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRÉS	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	<input checked="" type="checkbox"/>	SUCRE	
CORDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAINIA		VAUPÉS	
GUAVIARE		VICHADA	

- 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 CHOCÓ

- 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.
- 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).

Requisitos, Seguimiento, Problemáticas sobre
proceso de adopción, tipos de adopción
Derechos y deberes de los adoptantes

9. Tu dirección de correo electrónico:

inspector@sanjosadelpalmaria@gmail.com.

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/1FAIpQLSfrv5Cw7vtr6Xw7kGQC02GLCXins9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/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.

Información

1. Tu dirección de correo electrónico marcel.lopez@instituto.gov.co

2. Nombres y Apellidos Marcelo López Rivera

3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).

3.1 Organización Gubernamental

3.2 Organización No Gubernamental

3.3 Veedurías ciudadana

3.4 Otro cual

4. Nombre de la organización a la que pertenece:

Municipio San José del Placer

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

Regional	Marque	Regional	Marque
AMAZONAS		HUILA	
ANTIOQUIA		LA GUAJIRA	
ARAUCA		MAGDALENA	
ATLANTICO		META	
BOGOTA		NARIÑO	
BOLIVAR		NORTE DE SANTANDER	
BOYACA		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDIO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRES	
CAUCA		SANTANDER	
CESAR		SEDE NACIONAL	
CHOCO	X	SUCRE	
CORDOBA		TOLIMA	
CUNDINAMARCA		VALLE DEL CAUCA	
GUAJIRA		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 CHOCO

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.

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. X
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).

relación con otras entidades, programas de apoyo que hace parte de la
atención de niñas, niños, adolescentes y familias

9. Tu dirección de correo electrónico:

zocoida1@gmail.com

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/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGOC02GLCXtms9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sl_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

- Tu dirección de correo electrónico hacienda@sanjosedelpalmar-choco.gov.co
- Nombres y Apellidos Jonathan Steven Bermúdez Duque
- Tipo Organización (seleccione una de ellas).
 - 3.1 Organización Gubernamental
 - 3.2 Organización No Gubernamental
 - 3.3 Veedurías ciudadana
 - 3.4 Otro cual
- Nombre de la organización a la que pertenece: Municipio San José del Palmar - Chocó

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		PUTUMAYO	
CALDAS		QUINDÍO	
CAQUETA		RISARALDA	
CASANARE		SAN ANDRÉS	
CAUCA		SANTANDER	
CÉSAR		SEDE NACIONAL	
CHOCÓ	<input checked="" type="checkbox"/>	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 CHOCÓ

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.
- 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).

+ Orientación y Corrección a los hijos, frente a la influencia Social
+ Orientación y Educación Sexual a temprana edad.
+ Nutrición y Alimentación para hábitos saludables en menores.

9. Tu dirección de correo electrónico:

hacienda@sanpedelapalma-cho.gov.co

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/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCX1ns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link



**ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL**
 (Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Parroquia San José de Tadó.

PREGUNTA		RESPUESTA	
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Regularmente organizada	<input type="checkbox"/>	
	3. Mal organizada.	<input type="checkbox"/>	
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Adecuada	<input type="checkbox"/>	
	3. Inadecuada	<input type="checkbox"/>	
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público	<input type="checkbox"/>	
	2. Prensa, TV Radio	<input type="checkbox"/>	
	3. Comunidad	<input type="checkbox"/>	
	4. Boletín	<input type="checkbox"/>	
	5. Página Web	<input type="checkbox"/>	
	6. Invitación directa	<input checked="" type="checkbox"/>	
	7. Por aviso público	<input type="checkbox"/>	
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Confusa	<input type="checkbox"/>	
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Desigual	<input type="checkbox"/>	
6. Considera que su participación, en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. No se tuvo en cuenta	<input type="checkbox"/>	
	3. Paso desapercibida	<input type="checkbox"/>	
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?			

Gracias.

Año 201 4



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL
 (Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: chocó social.

PREGUNTA	RESPUESTA	
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Regularmente organizada	
	3. Mal organizada.	
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Adecuada	
	3. Inadecuada	
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público	
	2. Prensa, TV Radio	
	3. Comunidad	
	4. Boletín	
	5. Página Web	
	6. Invitación directa	
	7. Por aviso público	<input checked="" type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Confusa	
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual	
	2. Desigual	
6. Considera que su participación en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. No se tuvo en cuenta	
	3. Paso desapercibida	
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?		

Gracias.

Año 2017



**ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL**

(Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Chocó Social

PREGUNTA		RESPUESTA	
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:		1. Bien Organizada	<input checked="" type="checkbox"/>
		2. Regularmente organizada	<input type="checkbox"/>
		3. Mal organizada.	<input type="checkbox"/>
2. La difusión de la Mesas Pública fue:		1. Buena	<input checked="" type="checkbox"/>
		2. Adecuada	<input type="checkbox"/>
		3. Inadecuada	<input type="checkbox"/>
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.		1. Por aviso público	<input checked="" type="checkbox"/>
		2. Prensa, TV Radio	<input type="checkbox"/>
		3. Comunidad	<input type="checkbox"/>
		4. Boletín	<input type="checkbox"/>
		5. Página Web	<input type="checkbox"/>
		6. Invitación directa	<input type="checkbox"/>
		7. Por aviso público	<input type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:		1. Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
		2. Confusa	<input type="checkbox"/>
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:		1. Igual	<input checked="" type="checkbox"/>
		2. Desigual	<input type="checkbox"/>
6. Considera que su participación en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:		1. Tenida en cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>
		2. No se tuvo en cuenta	<input type="checkbox"/>
		3. Paso desapercibida	<input type="checkbox"/>
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.		Si	<input checked="" type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?		Si	<input checked="" type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?		Si	<input checked="" type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?		Si	<input checked="" type="checkbox"/>
		No	<input type="checkbox"/>
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?			

Gracias.

Año 201 7



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL

(Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Parroquia San José de Tadó

PREGUNTA	RESPUESTA
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada <input checked="" type="checkbox"/> 2. Regularmente organizada <input type="checkbox"/> 3. Mal organizada. <input type="checkbox"/>
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena <input checked="" type="checkbox"/> 2. Adecuada <input type="checkbox"/> 3. Inadecuada <input type="checkbox"/>
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público <input type="checkbox"/> 2. Prensa, TV Radio <input type="checkbox"/> 3. Comunidad <input type="checkbox"/> 4. Boletín <input type="checkbox"/> 5. Página Web <input type="checkbox"/> 6. Invitación directa <input checked="" type="checkbox"/> 7. Por aviso público <input type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara <input checked="" type="checkbox"/> 2. Confusa <input type="checkbox"/>
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual <input checked="" type="checkbox"/> 2. Desigual <input type="checkbox"/>
6. Considera que su participación, en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta <input checked="" type="checkbox"/> 2. No se tuvo en cuenta <input type="checkbox"/> 3. Paso desapercibida <input type="checkbox"/>
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?	

Gracias.

Año 201 7



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL
(Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Generaciones Con Bienestar

PREGUNTA	RESPUESTA
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada <input checked="" type="checkbox"/> 2. Regularmente organizada <input type="checkbox"/> 3. Mal organizada. <input type="checkbox"/>
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena <input checked="" type="checkbox"/> 2. Adecuada <input type="checkbox"/> 3. Inadecuada <input type="checkbox"/>
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público <input type="checkbox"/> 2. Prensa, TV Radio <input type="checkbox"/> 3. Comunidad <input type="checkbox"/> 4. Boletín <input type="checkbox"/> 5. Página Web <input type="checkbox"/> 6. Invitación directa <input checked="" type="checkbox"/> 7. Por aviso público <input type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara <input checked="" type="checkbox"/> 2. Confusa <input type="checkbox"/>
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual <input checked="" type="checkbox"/> 2. Desigual <input type="checkbox"/>
6. Considera que su participación, en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta <input checked="" type="checkbox"/> 2. No se tuvo en cuenta <input type="checkbox"/> 3. Paso desapercibida <input type="checkbox"/>
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?	

Gracias.

Año 201 7



**ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL**

(Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Personería.

PREGUNTA		RESPUESTA	
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Regularmente organizada	<input type="checkbox"/>	
	3. Mal organizada.	<input type="checkbox"/>	
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Adecuada	<input type="checkbox"/>	
	3. Inadecuada	<input type="checkbox"/>	
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público	<input type="checkbox"/>	
	2. Prensa, TV Radio	<input type="checkbox"/>	
	3. Comunidad	<input type="checkbox"/>	
	4. Boletín	<input type="checkbox"/>	
	5. Página Web	<input type="checkbox"/>	
	6. Invitación directa	<input checked="" type="checkbox"/>	
	7. Por aviso público	<input type="checkbox"/>	
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Confusa	<input type="checkbox"/>	
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. Desigual	<input type="checkbox"/>	
6. Considera que su participación en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>	
	2. No se tuvo en cuenta	<input type="checkbox"/>	
	3. Paso desapercibida	<input type="checkbox"/>	
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	
	No	<input type="checkbox"/>	
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso? <u>mas cupos en los programas</u>			

Gracias.

Año 201 4



**ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL
 (Fecha de 201)**

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: COMISARIA STP

PREGUNTA	RESPUESTA	
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Regularmente organizada	<input type="checkbox"/>
	3. Mal organizada.	<input type="checkbox"/>
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Adecuada	<input type="checkbox"/>
	3. Inadecuada	<input type="checkbox"/>
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público	<input type="checkbox"/>
	2. Prensa, TV Radio	<input type="checkbox"/>
	3. Comunidad	<input type="checkbox"/>
	4. Boletín	<input type="checkbox"/>
	5. Página Web	<input type="checkbox"/>
	6. Invitación directa	<input checked="" type="checkbox"/>
	7. Por aviso público	<input type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Confusa	<input type="checkbox"/>
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Desigual	<input type="checkbox"/>
6. Considera que su participación en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. No se tuvo en cuenta	<input type="checkbox"/>
	3. Paso desapercibida	<input type="checkbox"/>
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?	<u>COPOS EN INSTITUCIONES PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PARD.</u>	

Gracias.

Año 2017



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL
 (Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Alcaldía San José del Palmar

PREGUNTA	RESPUESTA
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada <input checked="" type="checkbox"/> 2. Regularmente organizada 3. Mal organizada.
2. La difusión de la Mesa Pública fue:	1. Buena <input checked="" type="checkbox"/> 2. Adecuada 3. Inadecuada
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público 2. Prensa, TV Radio 3. Comunidad 4. Boletín 5. Página Web 6. Invitación directa <input checked="" type="checkbox"/> 7. Por aviso público
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara <input checked="" type="checkbox"/> 2. Confusa
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual <input checked="" type="checkbox"/> 2. Desigual
6. Considera que su participación, en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta <input checked="" type="checkbox"/> 2. No se tuvo en cuenta 3. Paso desapercibida
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?	<u>Hacer coberturas en programas</u>

Gracias.

Año 201 7



**ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL
 (Fecha de 201)**

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Policia.

PREGUNTA	RESPUESTA	
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Regularmente organizada	<input type="checkbox"/>
	3. Mal organizada.	<input type="checkbox"/>
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Adecuada	<input type="checkbox"/>
	3. Inadecuada	<input type="checkbox"/>
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público	<input type="checkbox"/>
	2. Prensa, TV Radio	<input type="checkbox"/>
	3. Comunidad	<input type="checkbox"/>
	4. Boletín	<input type="checkbox"/>
	5. Página Web	<input type="checkbox"/>
	6. Invitación directa	<input checked="" type="checkbox"/>
	7. Por aviso público	<input type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Confusa	<input type="checkbox"/>
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. Desigual	<input type="checkbox"/>
6. Considera que su participación, en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta	<input checked="" type="checkbox"/>
	2. No se tuvo en cuenta	<input type="checkbox"/>
	3. Paso desapercibida	<input type="checkbox"/>
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si	<input checked="" type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?		

Gracias.

Año 201 7



ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA
 MESA PÚBLICA DEL CENTRO ZONAL
 (Fecha de 201)

Objetivo: Conocer la opinión de los participantes acerca de la Mesa Pública realizada por el Centro Zonal para evaluar y realizar los correctivos pertinentes en próximos eventos.

Entidad u organización social que representa: Alcaldía S.J.P.

PREGUNTA	RESPUESTA
1. Cree usted que la Mesas Públicas realizada por el ICBF fue:	1. Bien Organizada <input checked="" type="checkbox"/> 2. Regularmente organizada <input type="checkbox"/> 3. Mal organizada. <input type="checkbox"/>
2. La difusión de la Mesas Pública fue:	1. Buena <input checked="" type="checkbox"/> 2. Adecuada <input type="checkbox"/> 3. Inadecuada <input type="checkbox"/>
3. Cómo se enteró de la realización de esta Mesa Pública.	1. Por aviso público <input checked="" type="checkbox"/> 2. Prensa, TV Radio <input type="checkbox"/> 3. Comunidad <input type="checkbox"/> 4. Boletín <input type="checkbox"/> 5. Página Web <input type="checkbox"/> 6. Invitación directa <input type="checkbox"/> 7. Por aviso público <input type="checkbox"/>
4. La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en la Mesa Pública fue:	1. Clara <input checked="" type="checkbox"/> 2. Confusa <input type="checkbox"/>
5. La oportunidad de los asistentes inscritos para opinar durante la Mesa Pública fue:	1. Igual <input checked="" type="checkbox"/> 2. Desigual <input type="checkbox"/>
6. Considera que su participación, en la Mesa Pública organizada por el Centro Zonal del ICBF fue:	1. Tenida en cuenta <input checked="" type="checkbox"/> 2. No se tuvo en cuenta <input type="checkbox"/> 3. Paso desapercibida <input type="checkbox"/>
7. Cree que la Mesa Pública le dio más claridad sobre la gestión del programa o servicio presentado.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8. Considera que en el desarrollo de la Mesa Pública se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. ¿La información que brindó el Centro Zonal, frente gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en esta Mesa Pública, para mejorar y cualificar los servicios y programas brindados?	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11. Qué podríamos mejorar frente a la realización de la Mesa Pública y que aportes haría usted en torno a este proceso?	<u>Trabajo de mano Articulada con las ONG.</u>

Gracias.

Año 2017