



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



NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
Celia Ospillo Fort	23.031.843	Unión Fortuna	300-5868735	Celia Ospillo Fort
Norman Rojas R	33067337	Unión Futuro	3014090269	Norman R.
Wilma Cardenas	45762489	Proactivar	3145395036	Wilma C
Indira Anillo	45.552 939	Proactivar	3103574283	Indira A.
Angelina Uzcarrua	1050.004.145	Comisaria de Familia San Cristobal Bolívar Tribuna Regional Social	3103565239	Angelina Uzcarrua
Jorge Iván López	45.749064	Comisaria de Familia San Cristobal Bolívar Escuela de Psicología	3145745921	Jorge Iván López
Leticia Plumbia	23191.817	Comisaria de Familia Supervisorato Bol		Leticia Plumbia

Barrio Santa Lucía Mza El lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo





BIENESTAR  
FAMILIAR

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



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1. <i>Fátima Beltrán de Cárdenas</i>	32.660.273	<i>Formurubin</i>	3014295716	<i>Fátima Beltrán de Cárdenas</i>
4. <i>Eleudis Polanco</i>	33209622	<i>Vision Futura</i>	3126093608	<i>Eleudis Polanco</i>
10. <i>Ernesto Navarro B</i>	1049532676	<i>Vision Futura</i>	3233645474	<i>Ernesto Navarro B</i>
11. <i>Maribel de Paz</i>	73070685	<i>Grupos Simul</i>	3016252238	<i>Maribel de Paz</i>
12. <i>Helen B. Martínez B</i>	30.855.342	<i>Vision Ahora</i>	3005291275	<i>Helen B. Martínez B</i>
13. <i>Jorge Lopez A</i>	10491533827	<i>Vision Futura</i>	3017647757	<i>Jorge Lopez A</i>
14. <i>Josevel Dorado A</i>	4.107852488	<i>Vision Futura</i>	3004148464	<i>Josevel Dorado A</i>

Barrio Santa Lucía Maza E lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

*Estamos cambiando el mundo*





BIENESTAR  
FAMILIAR

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



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
Paula Patricia Pato	30.898.977	Coordinadora de Fieles de Familiares y Apoyados Psicólogos	3137119919	Paula Patricia Pato
Jover Los Arnedo Es	4.124.013.106	CBE Productora Social Pasa	3185311902	Jover Los Arnedo Es
Isaias Torres Mejia	13.349.893	Secretaría Especial de Planeación y Desarrollo Director de Núcleo Educativo	3135455636	Isaias Torres Mejia
Felix Sacramento Jimenez	7.958.160	Alcaldía Clonapiés Vías Familiares y Sección	3006272918	Felix Sacramento Jimenez
Mario Gilderson Piquet	7.960.613	Alcaldía Nopal. Entabre de Vigencia	3043508725	Mario Gilderson Piquet
Diana Fajardo Es	7.960.392	Adm. Sistema	3163896260	Diana Fajardo Es
Linita Guerrero Gómez	32.941.143	Coord. de Asesoramiento	3183850512	Linita Guerrero Gómez

Barrio Santa Lucía Miza E lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo





BIENESTAR  
FAMILIAR

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



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
POR EQUIDAD EDUCACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
22 Dalis Orozco Ponce	45.529.552	Alcaldía Municipal Comisaria de Familia	313 5361922	Dalis Orozco Ponce
23 Yulian Velasco R.	32.941.104	Asociación Divino Niño	3216501017	Yulian Velasco R.
24 Heidy Herrera R.	32690560.	Alcaldía Municipal Oficina Asesoría y Soporte Técnico Social y Participación Comunitaria	313 599 6603	Heidy Herrera R.
25 Heidy Padilla H.	32 941381	Medio H/ral Apoyo social	314196146	Heidy Padilla H.
26 Apolizta Costo J	3294179	Asoc. ADU Psicología Municipal con Estudiantes	3008552193	Apolizta Costo J.
27 Elvira Ba Fontalvo	32.940.260	Alcaldía Auxilio Administrativo de Psicología San Esteban	3144399081	Elvira Ba Fontalvo
28 Duvr Herrera Pina	7960561	Sec Salud	3205584484	Duvr Herrera Pina

Barrio Santa Lucía Mza E lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo





BIENESTAR  
FAMILIAR

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



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ, EQUIDAD, EDUCACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
29. Leyda Heredia	3106051605	Maldia	310 6051 605	Leyda Heredia
30. Mariana Diaz Bon	23.071989.	A. Vision Futura.	3135 17 10 84.	Mariana Diaz Bon
31. Fabiola Andrea Perez M.	1.048 293 438	Asociacion Juvenil Vision Futura	311 3920 45	Fabiola Andrea Perez M.
32. Jessica Vargas	1.102.852.488	VISION FUTURA	3105439118	Jessica Vargas
33. WENDIS P. MADRUGA	1001402073	ASOC. DIFUSION VISITA	307 307 8889	WENDIS P. MADRUGA
34. Gina Isabel Vergara	22785666	ICRAF	301288 7860	Gina Isabel Vergara

Barrio Santa Lucía Mza E lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo





BIENESTAR  
FAMILIAR

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



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
36. Walter Fariña	45. 473. 834 c.pura	ICRAF	301-3457786	Walter Fariña
37. Marlon Beentzen	79 59 403.	Academia Song Educativa	320 532 9000 301422 4850	Marlon Beentzen
38. Mercedes For	33070685	Deporte Social	3016552238	Mercedes For
39. Silvia Rosa Fontalvo	32.940.260	Bibliotecas Públicas Municipal	3114399881	Silvia Rosa
40. Yegorales Sarmiento	23071851	Mus de Bolívers	3205392225	Yegorales Sarmiento
41. Julia Romero	22.785.919	Hijos de Bolívar	3103683201	Julia Romero
42. Rafael Luna S.	41008164	See Defunc	3154026403	Rafael Luna

Barrio Santa Lucía Mza E lote 35 Calle 4.

Teléfonos 6611350

Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo





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



NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
43. Paris Deo P.	43.119.862	Alcalde	3014682024	
44. Helber Hernandez	44.342.583	ACADIA		
45. Felicia Reyes.		Comision de Ulla		
46. Kelly Sals.	46.551.233.	Alcaldia Villanueva	3017083334	
47. Carlos Huang P.	73788913	Alcaldia Sta Rosa		
48. Yemima Foral	30764592	ICEBE	3183894695	
49. Yanna Vanessa Rojas	1.143.350.996	ICBF	3012906514	

Barrio Santa Lucía Miza E lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo





BIENESTAR  
FAMILIAR

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



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
50. ALVARO ALCAZAR Z	93202358.			Alvaro Alcazar
51. Victor Jaramilla	93103093	Servitac		Victor Jaramilla
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				

Barrio Santa Lucía Mza E lote 35 Calle 4.  
Teléfonos 6611350  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

Estamos cambiando el mundo



**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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. EVALUACION 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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>Avances de los Programas de Primer Nivel</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	✓			
Medios audiovisuales		✓		
Refrigerios		✓		

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

*plataformas los temas que involucran con niños en el aula*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**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
Portafolio de servicio de los operadores que trabajaban con la primera infancia.		✓		
avances de atención		✓		

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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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. EVALUACION 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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Teniendo en cuenta los programas de primera infancia - Avances de programas	✓			

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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:**

16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:**

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
LA PRIORIDAD INFORMACION	X			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

DESCRIBIR INVERSION MUNICIPAL y REGIONAL EN CUANTO A LA PRIORIDAD INFORMACION

**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  Buena  Satisfactorio  Insatisfactorio

**5. ASPECTOS LOGÍSTICOS**

Factores	Excelente	Buena	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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:**

16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:**

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**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 y	✓			
Avances de atención	✓			
en la Zona T				

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**

Para su próxima mesa de infancia adolecencia  
 notificar o incluir con un tiempo de antelación

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:**

16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:**

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
CONOCER CADA OPERADOR				
DE INSTITUTO DE BIENESTAR				
LA FAMILIA				
PRIMERA AYUDA	X			
ACCIONES DE T. CAS	X			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

CON TALLERES HOGARES -

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:**

16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:**

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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?		<del>X</del>		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		<del>X</del>		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?				<del>X</del>
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?			<del>X</del>	
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?			<del>X</del>	
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?		<del>X</del>		
El facilitador fue puntual durante el evento?		<del>X</del>		
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?		<del>X</del>		

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Oferta institucional	<input checked="" type="checkbox"/>			
Avances de los programas de 13 Inf.	<input checked="" type="checkbox"/>			
Avances de los programas de 13 Inf.		<input checked="" type="checkbox"/>		

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

Avances de los programas de 13 Inf.

**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		<input checked="" type="checkbox"/>		
Medios audiovisuales		<input checked="" type="checkbox"/>		
Refrigerios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

En lo posible disponer de más tiempo para poder cuestionar positivamente los avances y desarrollo de los programas, evaluar fortalezas y adquirir compromisos

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

República de Colombia  
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
 Regional Bolívar  
 Centro Zonal Industrial de la Bahía

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
MILICIA INFANCIA	X			
PROGRAMA DE ATENCION	X			
OFERTA CONSTITUCIONAL.	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**

por parte del ICBF. con alcalde Gestionar espacios  
 ludicos recreativos para los niños (as) de los  
 lugares comunitarios ya q' el espacio no  
 cuenta con esas herramientas. necesitamos  
 parques cerca a los lugares.

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Avances en el tema de primera infancia				

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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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?				
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 LERAS**  
**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
	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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Normativa Defeccion	X			
Atenciones de los programas	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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
PRIMERA EXPERIENCIA AVANZADA	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**

*Que todo los Operadores Asistan a la Mpa*

*Jatta Fe. Fepejeco*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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**  
**CÉCILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
	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				

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

---



---



---



---

**7. NOMBRE (opcional):**

---

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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?				
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	Y			
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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**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 y psv</i>		X		
<i>Programa de atención</i>		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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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. EVALUACION 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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>Primeros Auxilios</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			

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	<input checked="" type="checkbox"/>			
Medios audiovisuales		<input checked="" type="checkbox"/>		
Refrigerios				

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

---



---



---



---

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**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
Avances de programas de atención primera infancia	X			
	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**

Hacer resumen de todos los programas y/o modalidades que presta ICBF y explicar en que consisten.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

República de Colombia  
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
 Regional Bolívar  
 Centro Zonal Industrial de la Bahía

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**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
Mes a primer 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				

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Presentación de los Atenc		✓		
ción y Programas de		✓		
La primera en función		✓		
Avances de los programas		✓		
A la primera difusión		✓		

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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**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
Presentación Institucional		X		
Presentación Programa P.F		X		
Avances de programa P.F				

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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>Primera infancia</i>		X		
<i>Atención integral</i>		X		
<i>Avances del programa de Atención</i>		X		
		X		

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

*fortalecimiento Instituciones*

**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  Buena  Satisfactorio  Insatisfactorio

**5. ASPECTOS LOGÍSTICOS**

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

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

*felicitó al Equipo de primera infancia de ICBF por promover estas espacios de reflexión y participación comunitaria.*

*La participación de cada uno de los operadores y Equipos interdisciplinarios evidenciando sus Avances.*

**7. NOMBRE (opcional):**

*Yagnelis Amador C*  
*Tel: 320 539 2225*

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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?		P		
La metodología utilizada facilitó el aprendizaje?		P		
El facilitador permitió la participación y aporte de las personas?	P			
El facilitador permitió el desarrollo de un clima positivo y constructivo?	P			
El facilitador resolvió adecuada y claramente las inquietudes presentadas?	P			
La utilización de ayudas audiovisuales facilitó el aprendizaje?			P	
El facilitador fue puntual durante el evento?	P			
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?	P			

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Primer infancia		✓		

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**

Utilizar mejores medios Visuales

---



---



---



---

**7. NOMBRE (opcional):**

---

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017      **LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**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 a la primera	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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - 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 a 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):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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. EVALUACION 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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Programas de Primera Infancia ✓				
Presentación de Avances del P. ✓				
Articulación con Intersect-Inters. ✓				
Acciones de Mejora			✓	
Evaluación y Seguimiento				

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

*La Participación del Ente Territorial en Soporte técnico en Infraestructura*

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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?				
El facilitador cumplió con los cronogramas establecidos para el evento?	x			

República de Colombia  
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
 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	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>Primeros Auxilios y</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<i>Asesorías del Proveedor</i>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		

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  Buena  Satisfactorio  Insatisfactorio

**5. ASPECTOS LOGÍSTICOS**

Factores	Excelente	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	<input checked="" type="checkbox"/>			
Medios audiovisuales	<input checked="" type="checkbox"/>			
Refrigerios		<input checked="" type="checkbox"/>		

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

*Me gustaría que se invitara a todos los otros proveedores por la próxima referencia, que corrijan de estos temas.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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?	✓			

*Explicación de la encuesta y Bases del programa de estudio*

República de Colombia  
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
 Regional Bolívar  
 Centro Zonal Industrial de la Bahía

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
Primeros años infancia	✓			
Avances del programa	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

Discapacitados Programación de hogares Gestores

**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  Buena  Satisfactorio  Insatisfactorio

**5. ASPECTOS LOGÍSTICOS**

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

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

Sugerencia:  
Que los espacios sean más amplios para desarrollar  
todos los temas y logros obtenidos de una manera  
concreta y concisa

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:**

16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:**

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Bueno	Satisfactorio	Insatisfactorio
Primer infancia	✓			
Asesoría de programas	✓			
Asesoramiento			✓	

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**

Reforzar el Centro Zonal por el apoyo y otras acciones que permitan lograr los objetivos y continuar con el proceso de mejoramiento para todos los procesos relacionados con primera infancia.

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_

**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**CECILIA DE LA FUENTE DE LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCIÓN - EVENTOS DE CAPACITACIÓN**

**NOMBRE DEL EVENTO:**

**MESA PUBLICA DEL CENTRO ZONAL INDUSTRIAL DE LA BAHIA**

**FECHA:** 16 DE JUNIO DE 2017

**LUGAR:** BIBLIOTECA MUNICIPAL DE SAN ESTANISLAO

**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 LERAS**  
**Regional Bolívar**  
**Centro Zonal Industrial de la Bahía**

**EVALUACION DE SATISFACCION - EVENTOS DE CAPACITACION**

**3. CONTENIDOS DEL EVENTO**

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

Tema	Excelente	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
<i>Primera Infancia</i>	✓			
<i>Avances del Progreso</i>	✓			

Considero necesario reforzar los siguientes temas:

*Tema de Hogar gestoras*

**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	Buena	Satisfactorio	Insatisfactorio
Adecuación del salón	✓			
Medios audiovisuales	✓			
Refrigerios		✓		

**6. SUGERENCIAS, OBSERVACIONES O COMENTARIOS**

*Sugiero que se invite a mas personal, para que se de a conocer los programas a mayor numero de persona.*

**7. NOMBRE (opcional):** \_\_\_\_\_