En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

* Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
* La importancia del comité de control social y sus funciones.
* Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
* Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

*Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá́ cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:*

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Usted es *(marque con una x):*
* Miembro de un comité de control social
* Miembro de una veeduría ciudadana
* Delegado de una autoridad/entidad local
1. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
* Mesa de Primera Infancia Municipal
* Personería Municipal
* Secretaría de Educación
* Contraloría General de la República
* Secretaría de Desarrollo Social
* Secretaría de Participación
* Otro
1. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba “N/A”:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
* Menos de 7 días
* Entre 8 días y 15 días
* Entre 15 días a 30 días
1. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
* Cartelera
* Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
* Perifoneo (información mediante megáfono)
* Emisora
* Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
* Página Web de la EAS/operador.
* Llamada telefónica.
* Voz a voz.
* Otro medio.
1. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **2** |  | **3** |  | **4** |  | **5** |  |

1. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **2** |  | **3** |  | **4** |  | **5** |  |

1. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
* 1 cuaderno
* 10 bolígrafos
* 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
* No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas
1. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*
* Sí
* No
1. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **2** |  | **3** |  | **4** |  | **5** |  |

1. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*
* Sí
* No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.