|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Regional:** | **Centro Zonal:** | **FECHA:** DD/MM/AAAA |
| **Rendición Pública de Cuentas** | **Mesas Pública** |

**Objetivo:** Conocer la percepción de los participantes acerca del evento realizado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| frase-01 (3)**#** | **PREGUNTA** | **RESPUESTA** | |
| 1 | Parte interesada a la que representa | Usuarios |  |
| Estado |  |
| Proveedores |  |
| Aliados estratégicos |  |
| Comunidad |  |
| Sociedad (veedurías-medios de comunicación) |  |
| 2 | Cómo se enteró de la realización del evento: | Por aviso público |  |
| Prensa, TV, Radio |  |
| Comunidad |  |
| Boletín |  |
| Página Web |  |
| Invitación directa |  |
| 3 | Considera que la difusión del evento fue: | Suficiente |  |
| Insuficiente |  |
| 4 | Cree usted que el evento realizado por el ICBF fue: | Bien Organizado |  |
| Regularmente organizado |  |
| Mal organizado |  |
| 5 | La explicación inicial sobre el procedimiento de participación, transparencia institucional y ley anticorrupción en el evento fue: | Clara |  |
| Confusa |  |
| 6 | ¿Considera que en el desarrollo del evento se abrieron espacios de diálogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados? | Si |  |
| No |  |
| 7 | La oportunidad de los asistentes para opinar durante la realización del evento fue: | Igual |  |
| Desigual |  |
| 8 | Considera que su participación en el evento fue: | Tenida en cuenta |  |
| No se tuvo en cuenta |  |
| No aplica |  |
| 9 | ¿La información que brindó el ICBF frente a la gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender? | Si |  |
| No |  |
| 10 | ¿El evento realizado le dio más claridad sobre la gestión que brinda el ICBF en beneficio de la niñez y la familia? | Si |  |
| No |  |
| 11 | ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en el evento? | Si |  |
| No |  |
| 12 | ¿Qué podríamos mejorar frente a la realización de este tipo de eventos y que aportes haría usted para mejorar este proceso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |