

FORMATO: ACTA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, **Fecha:** 09/06/2023, **Código:** GDC-F-01

ACTA No. 003-2023
ASISTENCIA TÉCNICA A ORGANIZACIONES COMUNITARIAS
QUE GESTIONAN EL AGUA Y EL SANEAMIENTO

DATOS GENERALES

| | |
|-------------|--|
| FECHA: | 05 de octubre de 2023. |
| HORA: | De 8:00 AM a 4:00 PM |
| LUGAR: | Fenicia, Valle del Cauca |
| ASISTENTES: | Ver listados de asistencia adjuntos Diana Guiot Castro – Contratista SDE MVCT |
| INVITADOS: | NA |

OBJETIVO DEL ESPACIO:

Jornada Mañana 10 am – 12:30 pm

Actividad: Realizar levantamiento de información relacionada con los costos de operación

Se inició la asistencia técnica en las instalaciones de la oficina del acueducto, en este espacio participó la contadora, la secretaria, la auxiliar administrativa de ACUAFENICIA, la facilitadora de procesos de AQUACOL y miembros de la comunidad que deseaban conocer de cerca como se realizaba el levantamiento de información, se inició con la revisión de información contable, para relacionar todos los costos de operación en los que incurre la organización, incluyendo los gastos en los que se incurrirá posterior a la entrega de la Etapa de Tratamiento, ser revisaron los estados financieros de 2022 y el reporte contable de los primeros seis meses del año.

Teniendo la siguiente información levantada.

| CONCEPTO | OPERATIVOS | |
|--------------------|-----------------|------------------|
| | MES | AÑO |
| FONTANERO | \$ 1,160,000.00 | \$ 13,920,000.00 |
| AUXILIO TRANSPORTE | \$ 140,606.00 | \$ 1,687,272.00 |
| SALUD | \$ 46,400.00 | \$ 556,800.00 |
| FONDO DE PENSIÓN | \$ 46,400.00 | \$ 556,800.00 |
| CESANTÍAS | \$ 108,340.00 | \$ 1,300,080.00 |
| INT CESANTÍAS | \$ 13,001.00 | \$ 156,012.00 |
| PRIMA | \$ 108,340.00 | \$ 1,300,080.00 |

FORMATO: ACTA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-01

| OPERATIVOS | | |
|--|--------------------|---------------------|
| CONCEPTO | MES | AÑO |
| VACACIONES | \$ 54,235.00 | \$ 650,820.00 |
| AUXILIO DE RODAMIENTO | \$ 120,000.00 | \$ 1,440,000.00 |
| JORNALES PERSONAL TEMPORAL ACUEDUCTO | \$ 811,250.00 | \$ 9,735,000.00 |
| JORNALES LAVADO DE TANQUE | \$ 60,000.00 | \$ 720,000.00 |
| ROCERIA | \$ 50,000.00 | \$ 600,000.00 |
| LIMPIEZA DE BOCATOMA | \$ 135,000.00 | \$ 1,620,000.00 |
| ELEMENTOS Y ACCESORIOS DE ACUEDUCTO | \$ 600,000.00 | \$ 7,200,000.00 |
| COLORO | \$ 1,500,000.00 | \$ 18,000,000.00 |
| COMPARADOR DE CLORO | \$ 30,000.00 | \$ 360,000.00 |
| SULFATO | | \$ - |
| MUESTRAS DE LABORATORIO (4 VECES EN EL AÑO) | \$ 439,959.25 | \$ 5,279,511.00 |
| CVC | \$ 116,639.83 | \$ 1,399,678.00 |
| TRANSPORTES OPERATIVOS | \$ 150,000.00 | \$ 1,800,000.00 |
| MANTENIMIENTO TANQUES Y ESTRUCTURAS | \$ 250,000.00 | \$ 3,000,000.00 |
| COMBUSTIBLE COMPACTADOR | \$ 625,000.00 | \$ 7,500,000.00 |
| ACEITE HIDRAULICO | \$ 100,000.00 | \$ 1,200,000.00 |
| CONDUCTOR VEHICULO RECOLECTOR | \$ 520,000.00 | \$ 6,240,000.00 |
| RECOLECTORES | \$ 433,333.00 | \$ 5,199,996.00 |
| PEAJES | \$ 125,666.00 | \$ 1,507,992.00 |
| MANTENIMIENTO VEHICULO | \$ 750,000.00 | \$ 9,000,000.00 |
| SEGUROS DE VEHICULO | \$ 266,943.50 | \$ 3,203,322.00 |
| RELLENO SANITARIO | \$ 750,000.00 | \$ 9,000,000.00 |
| DOTACIÓN EMPLEADO ASEO | \$ 50,000.00 | \$ 600,000.00 |

FORMATO: ACTA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-01

Jornada tarde – 2:00 pm – 5 pm

Actividad: Taller con miembros de la junta directiva veeduría ciudadana para presentar la información financiera levantada, de forma tal que puedan conocer cuánto dinero requiere ACUAFENICIA para cubrir sus costos y gastos mensuales.

Se organizó la información levantada clasificando los costos y gastos por cada servicio, presentando a las personas participantes el detalle y el resumen por servicio.

| SERVICIO | GASTOS ADMINISTRATIVOS | COSTOS DE OPERACIÓN | TOTAL |
|----------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| ACUEDUCTO | \$ 3,083,176.80 | \$ 5,221,242.28 | \$ 8,304,419.08 |
| ALCANTARILLADO | \$ 513,862.80 | \$ 479,190.53 | \$ 993,053.33 |
| ASEO | \$ 1,541,588.40 | \$ 4,539,618.40 | \$ 6,081,206.80 |
| TOTAL | \$ 5,138,628.00 | \$ 10,240,051.22 | \$ 15,378,679.22 |

Se indicó a las personas participantes que para avanzar con el ejercicio se requiere que la organización ACUAFENICIA defina las inversiones que quieren incluir vía tarifa, también es necesario que de acuerdo con la clasificación de suscriptores establecida actualmente con la cual se ha definido el aporte actual se desagregue en número de suscriptores por clasificación, la organización ha tenido que definir estos rangos dado que no cuentan con estratificación.



Se finalizó la jornada aplicando la evaluación del espacio, formato diligenciado por 12 personas el cual se anexa a este informe.

FORMATO: ACTA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, **Fecha:** 09/06/2023, **Código:** GDC-F-01

COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN LA VISITA

| No. | Compromiso | Responsable | Fecha límite de cumplimiento |
|-----|---|-------------------------------|------------------------------|
| 1 | Remitir Informe de la comisión a AQUACOL y ACUAFENICIA | Diana Guiot Castro - MVCT SDE | 11.10.2023 |
| 2 | Definir las inversiones que consideran incluir vía tarifa o aporte. | ACUAFENICIA | 20.10.2023 |
| 3 | Definir el número de suscriptores por clasificación y remitir la información a AQUACOL. | ACUAFENICIA | 20.10.2023 |

Conclusiones y recomendaciones:

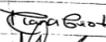
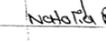
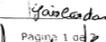
- ✓ Se conoció el listado de comunidades que cuentan con rehabilitaciones y se está en proceso de articulación con el equipo territorial a cuáles se pueden ingresar

FORMATO: ACTA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-01

FIRMAS:

FORMATO: LISTA DE ASISTENTES REUNIONES EXTERNAS
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-17

LUGAR: Oficina Acueducto ACUAFENICIA FECHA: 06.10.2023 HORA: 8:30am
TEMA: levantamiento de información costos y tarifas PRESIDE: Diana Suot Castro
EQUIPO ACOMPAÑANTE: _____

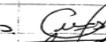
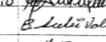
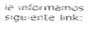
| No. | Nombre | Cargo | Entidad / municipio | Teléfonos y celular | Correo electrónico | Solicitudes / Temática | Firma |
|-----|---------------------|--|---------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------|---|
| 1 | Diana Suot | Contratista | MUET | 314469705 | dkquiot@minvivienda.gov.co | |  |
| 2 | Fernando Trujillo | | | 3148734470 | ftrujillo@gmail.com | |  |
| 3 | M. Cuacelly Heredia | Comunidad | | 3154473396 | heredianacelly@gmail.com | |  |
| 4 | Carlos Contreras | USUARIO | | 3155993345 | carloscontreras@minvivienda.gov.co | |  |
| 5 | Storia Anaya H | AGUACOL | Cooperativa | 316334205 | storiaanaya@aguacol.com | |  |
| 6 | Francilina Cobrani | SECRETARIA PARA EL MANEJO DE OPERACIONES | Cooperativa | 311797583 | francilina@gmail.com | |  |
| 7 | M. Natalia Buitica | Administrativa | ACUAFENICIA | 323334014 | natalia@acuafenicia.gov.co | |  |
| 8 | Jose Apil Candub | Abogado | Cooperativa | 3156582035 | apilcandub@gmail.com | |  |

HENRY CALVO Ejecutorio Prof. 313678865 HENRYCALVO@UNIVALLE.edu.co
Calle 17 No. 9 y 36 Bogotá, Colombia
Conmutador (571) 332 34 34 • Ext: XXXX
www.minvivienda.gov.co

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/proc/proc/0783_2021.pdf

FORMATO: LISTA DE ASISTENTES REUNIONES EXTERNAS
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-17

LUGAR: Colegio Corregimiento de Fenicia FECHA: 05-10-23 HORA: 2:00pm - 4:30 pm
TEMA: Estrategia Tarifaria Acueducto ACUAFENICIA PRESIDE: _____
EQUIPO ACOMPAÑANTE: Diana Suot Min Vivienda, Storia Anaya Aguacol

| No. | Nombre | Cargo | Entidad / municipio | Teléfonos y celular | Correo electrónico | Solicitudes / Temática | Firma |
|-----|------------------------|--|---------------------|---------------------|--------------------------------|------------------------|---|
| 1 | Francilina Cobrani | SECRETARIA ADMINISTRATIVA DE OPERACIONES | Cooperativa | 311797583 | francilina@gmail.com | ISRI Fenicia |  |
| 2 | Carlos Contreras R | USUARIO | | 3155993345 | carloscontreras61@gmail.com | |  |
| 3 | M. Cuacelly Heredia | comunidad | | 3154473396 | heredianacelly@gmail.com | Fenicia |  |
| 4 | Blanca Sirlei Valencia | usuario | Fenicia | 3127918734 | blanca.valencia@fenicia.gov.co | |  |
| 5 | Wilson Anguano | JAC | Cooperativa | 3176985994 | wilsonanguano@fenicia.gov.co | |  |
| 6 | Luis Ariel Rodriguez | usuario Fenicia | | 3155613991 | luisarielrodriguez@gmail.com | |  |
| 7 | Jose Apil Candub | Abogado | Cooperativa | 3156582035 | apilcandub@gmail.com | |  |
| 8 | Selinda Santamaria | Palmas | | | | |  |

Calle 17 No. 9 - 36 Bogotá, Colombia
Conmutador (571) 332 34 34 • Ext: XXXX
www.minvivienda.gov.co

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/proc/proc/0783_2021.pdf

FORMATO: ACTA
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-01

FORMATO: LISTA DE ASISTENTES REUNIONES EXTERNAS
PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL
Versión: 8.0, Fecha: 09/06/2023, Código: GDC-F-17

LUGAR: Colegio corregimiento de finca FECHA: 05-10-2023 HORA: 2:00 pm - 4:30 pm
TEMA: Estructura familiar Acafenencia PRESIDE: Diana Guiot Busto
EQUIPO ACOMPAÑANTE:

| No. | Nombre | Cargo | Entidad / municipio | Teléfonos y celular | Correo electrónico | Solicitudes / Temática | Firma |
|-----|------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|------------------------|------------------------|------------------|
| 1 | Luis Emilio Ruiz | Fontinero | Palencia | 382 73679 74 | | | Luis Emilio Ruiz |
| 2 | Ernest Jaramilla | Socio | Vigorena | 3133512897 | est11926633@gmail.com | | Ernest Jaramilla |
| 3 | EDINSON PABON | USUARIO | PALMAS | 3166020170 | hupf.pabon@msn.com | | Edinson P. |
| 4 | Gloria Alvarez H | coordinación seguimiento | Acafenencia | 3163349905 | gloria@acafenencia.com | | Gloria Alvarez H |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

Página 1 de 3

Calle 17 No. 9 - 36 Bogotá, Colombia
Conmutador (571) 332 34 34 • Ext: XXXX
www.minvivienda.gov.co

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

Elaboró: Diana Guiot - Contratista MVCT
Fecha: 04 de octubre de 2023



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 05.10.2023

LUGAR: Departamento:

Municipio: Riofrio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA

Ernesto Jaramilla

GÉNERO

MASCULINO

FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE?

MENOR O IGUAL A 18 AÑOS

ENTRE 18 Y 25 AÑOS

ENTRE 25 Y 45 AÑOS

MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE

LÍDERES

COMUNIDAD

ALCALDÍA

ESP

EDUCACIÓN

OTROS

Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Estudio de costos y tarifas

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guat

DEPENDENCIA: SDG

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA

| | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|
| 1 ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA

| | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|
| 5 Dominio del tema. | X | | | |
| 6 Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 Manejo del tiempo. | X | | | |

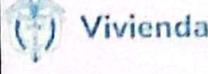
¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA

| | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|
| 10 ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | X | | | |
| 11 ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | X | | | |

Comentarios y sugerencias:

Excelente

| | | |
|---|---|---|
|  | FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01 |  |
| | | |

La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 05-10-23

LUGAR: Departamento: Municipio: Riofrio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Blanca Sirlei Valencia Idárraga

GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LÍDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: todos tarifarios

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guist

DEPENDENCIA: SOE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | | X | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

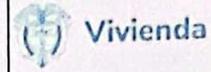
¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | | | | |

Comentarios y sugerencias:



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 05.10.2023

LUGAR: Departamento: _____ Municipio: Rotón

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA <u>Tosca Pailkardug</u> | GÉNERO | MASCULINO <input type="checkbox"/> | | |
| | | FEMENINO <input type="checkbox"/> | | |
| ¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? | MENOR O IGUAL A 18 AÑOS <input type="checkbox"/> | ENTRE 18 Y 25 AÑOS <input type="checkbox"/> | ENTRE 25 Y 45 AÑOS <input type="checkbox"/> | MAYORES DE 45 AÑOS <input type="checkbox"/> |
| | LÍDERES <input checked="" type="checkbox"/> | COMUNIDAD <input type="checkbox"/> | ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | ESP <input type="checkbox"/> |
| | EDUCACIÓN | | | OTROS <input type="checkbox"/> |
| | | | | Cual? |

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Estudios sanitarios

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guist

DEPENDENCIA: SDE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | B | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | | B | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | | B | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | | X | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | | X | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

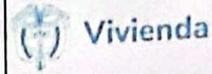
¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | | | | |

Comentarios y sugerencias: agradecer que estas actividades sean más frecuentes



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 5- oct - 23

LUGAR: Departamento: valle Municipio: Riofrio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Segundo Angel Sautanara GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LIDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Estudios Tarifarios

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guiof

DEPENDENCIA: SDE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | X | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | X | | | |

Comentarios y sugerencias: que estas actividades sean realizadas con mayor frecuencia

La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 5 de octubre 2023

LUGAR: Departamento: Cauca Municipio: Riosucio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Luis Emilio Ruiz R GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LÍDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Informe de gastos administrativos

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guat

DEPENDENCIA: SDE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | X | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | | X | | |

Comentarios y sugerencias:



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): **05 DEA/2023**

LUGAR: Departamento: **VALLE DEL CAUCA** Municipio: **TRIOFÍO**

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: **EDINSON PABON** GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LÍDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Talle

TEMA: **PILOTO ESTUDIO TARIFARIO**

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: **DIANA GUIOT.**

DEPENDENCIA: **SDE**

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | | X | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | | X | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | | X | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | | X | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | | X | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | | X | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | | X | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | | X | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | | X | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | | X | | |

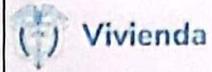
¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | X | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | | X | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | | X | | |

Comentarios y sugerencias:



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 5 Oct /23

LUGAR: Departamento: Valle Municipio: Riofrio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Luis Ariel Rodríguez GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LÍDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Estudios tarifarios

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guiof

DEPENDENCIA: SDE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

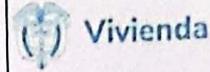
¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | X | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | X | | | |

Comentarios y sugerencias: Realizar mas de seguido estos talleres



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA):

LUGAR: Departamento: Valle

Municipio:

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA

Gloria Alvarez H

GÉNERO

MASCULINO

FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE?

Menor o igual a 18 años

Entre 18 y 25 años

Entre 25 y 45 años

Mayores de 45 años

GRUPO AL QUE PERTENECE

LÍDERES

COMUNIDAD

ALCALDÍA

ESP

EDUCACIÓN

OTROS

Cual? Asesor

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA:

Piloto estudio tarifario - Acaatenicia

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

Diana Guio

DEPENDENCIA: SDE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

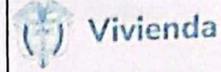
| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | | | | |

Comentarios y sugerencias:



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA):

LUGAR: Departamento:

Valle

Municipio: *Riofrio - V*

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA

Wilson Armas P

GÉNERO

MASCULINO

FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE?

MENOR O IGUAL A 18 AÑOS

ENTRE 18 Y 25 AÑOS

ENTRE 25 Y 45 AÑOS

MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE

LÍDERES

COMUNIDAD

ALCALDÍA

ESP

EDUCACIÓN

OTROS

Cual? *J.A.C*

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: *Estudios Tarifarios*

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: *Diana Gulot*

DEPENDENCIA: *SOC*

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|-------------------------------------|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

Comentarios y sugerencias:

La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 05-Oct-2023

LUGAR: Departamento: Valle Municipio: Riofrio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Ma Aracelly Marchán GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LÍDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Acueducto comunitario Fenicia.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guist

DEPENDENCIA: ACUAFENICIA

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual?

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | X | | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | X | | | |

Comentarios y sugerencias:



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 05 oct. 2023

LUGAR: Departamento: VALLE Municipio: RIOFRÍO

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|
| NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA | CARLOS CONTRERAS R | | | | GÉNERO | | | | | | | | |
| | | | | | MASCULINO | <input checked="" type="checkbox"/> | FEMENINO | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| ¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? | MENOR O IGUAL A 18 AÑOS | <input type="checkbox"/> | ENTRE 18 Y 25 AÑOS | <input type="checkbox"/> | ENTRE 25 Y 45 AÑOS | <input type="checkbox"/> | MAYORES DE 45 AÑOS | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | GRUPO AL QUE PERTENECE | LÍDERES | <input type="checkbox"/> | COMUNIDAD | <input checked="" type="checkbox"/> | ALCALDÍA | <input type="checkbox"/> | ESP | <input type="checkbox"/> | EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | Cual? | |

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Talle

TEMA: ACUEDUCTO COMUNITARIO FENICID

NOMBRE DEL RESPONSALE DE LA ACTIVIDAD: Diana Guat

DEPENDENCIA: AGUA FENICID

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | X | | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | X | | | |

Comentarios y sugerencias:



FORMATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 7, Fecha: 19/07/2023, Código: GPA-F-01



La presente encuesta tiene por objeto conocer su opinión sobre el desarrollo de la capacitación o taller que usted ha recibido por parte del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, y así conocer su percepción para mejorar continuamente nuestros procesos.

FECHA (DD/MM/AAAA): 05-10-2023

LUGAR: Departamento: Valle Municipio: Riofrio

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Francalino Cabrera Colao GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

¿A QUÉ RANGO DE EDAD PERTENECE? MENOR O IGUAL A 18 AÑOS ENTRE 18 Y 25 AÑOS ENTRE 25 Y 45 AÑOS MAYORES DE 45 AÑOS

GRUPO AL QUE PERTENECE: LÍDERES COMUNIDAD ALCALDÍA ESP EDUCACIÓN OTROS Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación Taller

TEMA: Estructura familiar

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Aguacal - Min. Vivienda

DEPENDENCIA: SDE

EVALUACIÓN

INSTRUCCIONES: A continuación se presentan una serie de frases que evalúan varios aspectos de la actividad realizada. La información contenida en este formato es de carácter confidencial, le solicitamos responder con la mayor objetividad posible. Después de leerlos y comprenderlos bien, marque con una X la casilla que usted considere más apropiada de acuerdo con la siguiente calificación:

E: Excelente B: Bueno R: Regular D: Deficiente

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ¿Cómo fue expuesto el objetivo de la actividad? | X | | | |
| 2 | ¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad? | X | | | |
| 3 | ¿El orden y coherencia de los temas tratados fue? | X | | | |
| 4 | ¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida? | X | | | |
| 5 | ¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera? | X | | | |

| ASPECTOS RELACIONADOS DE LA PERSONA QUE PRESTÓ LA ASISTENCIA TÉCNICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 5 | Dominio del tema. | X | | | |
| 6 | Claridad en los temas en la explicación. | X | | | |
| 7 | Respuesta clara y comprensible a las preguntas. | X | | | |
| 8 | Respeto y cordialidad. | X | | | |
| 9 | Manejo del tiempo. | X | | | |

¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO MUNICIPIO ESP OTRO Cual? _____

| ASPECTOS RELACIONADOS CON LA LOGÍSTICA | | E | B | R | D |
|--|---|---|---|---|---|
| 10 | ¿Cómo encontró las instalaciones utilizadas? | X | | | |
| 11 | ¿Cómo califica la calidad de la ayuda audiovisual empleada en relación con el tema trabajado? | X | | | |
| 12 | ¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada? | X | | | |

Comentarios y sugerencias:
