



Cód. FO-DIES-065	<b>Formato</b> <b>FO-DIES Jornadas de Diálogo</b> <b>Participativas Rendición de Cuentas</b>	 <b>Alcaldía de Medellín</b> <small>Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión. 6		

Instrumento 1: Formato de preguntas para el espacio de diálogo de la rendición de cuentas.

FORMATO DE PREGUNTAS PARA EL ESPACIO DE DIÁLOGO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS													
<table border="1"> <tr> <td>Fecha</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>Año</td> </tr> </table>										Fecha	DD	MM	Año
Fecha	DD	MM	Año										
Nombre y Apellido													
¿Cuál es su sexo?		Mujer		Hombre		Intersexual		Otro					
Seleccione su rango de edad		Primera Infancia 0-5 años		Niñez - Adolescencia 6- 17 años		Juventud 18-28 años		Adulto/a 29-54 años	Adulto Mayor 55 o más años				
Desagregación poblacional													
Afrodescendiente		Indígena		ROM		LGTBI		Discapacidad					
Situación de calle		Migrante		Otro									
Grupo/organización social a la que pertenece													
Ciudadanía en general		Organización no gubernamental (ONG)		Veeduría ciudadana, Organo de control		Privado, gremios, empresas		Academia					
								Público-Gobierno					
								Otro					
Comuna/corregimiento de residencia						Teléfono de contacto							
Correo electrónico													
Tema por el cuál quiere consultar													
Escriba su pregunta, sugerencia o propuesta:													

**Escriba su pregunta, sugerencia o propuesta:**

***Sus preguntas, sugerencias y propuestas nos ayudan a mejorar. Gracias por participar.***

Cód. FO-DIES-065	<b>Formato</b> <b>FO-DIES Jornadas de Diálogo Participativas</b> <b>Rendición de Cuentas</b>	 <b>Alcaldía de Medellín</b> <small>Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación</small>
Versión. 6		

Instrumento 2: Encuesta de evaluación de las jornadas de rendición de cuentas.

ENCUESTA DE EVALUACIÓN DEL ESPACIO DE DIÁLOGO													
<table border="1"> <tr> <td>Fecha</td> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>Año</td> </tr> </table>										Fecha	DD	MM	Año
Fecha	DD	MM	Año										
¿Cuál es su sexo?	Mujer		Hombre		Intersexual		Otro						
Seleccione su rango de edad	Primera Infancia 0-5 años		Niñez - Adolescencia 6-17 años		Juventud 18-28 años		Adulto/a 29-54 años		Adulto Mayor 55 o más años				
Desagregación poblacional	Afrodescendiente				Indígena			ROM					
	Campesino				Discapacidad			Situación de calle					
	Víctima				Migrante			Otro					
Grupo/organización social a la que pertenece	Ciudadanía en general				Organización no gubernamental (ONG)			Veeduría ciudadana, Organo de control					
	Privado, gremios, empresas				Academia			Público-Gobierno					
Comuna/corregimiento de residencia													
<p>Agradecemos contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:</p>													
<p>Marque con una X la opción que considere</p>													
a. ¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?													
Invitación		Página web		Radio									
Televisión		Vecino		Otro medio									
Si fue por otro medio nos puede indicar cuál fue													

**b. Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue:**

Muy largo

Suficiente

Insuficiente

**c. ¿La información brindada fue?**

Clara

Confusa

**d. ¿la información presentada responde a sus intereses?**

SI

NO

**e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?**

SI

NO

**f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?**

SI

NO

**g. ¿La entidad estableció compromisos con las y los participantes en la actividad?**

SI

NO

**h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?**

SI

NO

**i. Marca con X sobre la carita - Según tu nivel de satisfacción con este espacio de rendición de cuentas**



**j. ¿Volvería a participar en otra actividad como esta?**

SI

NO

¿Por qué?