

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA

POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO

Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10. sept 2025	
LUGAR: Departamento: Pinar del Rio	Municipio: Pinar del Rio
NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Carmen Fontalvo J.	GÉNERO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/>
TEMA: Cultura del Agua y micromedicación.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Andrea Santella
DEPENDENCIA: SDE - MUCT.

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 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO <input checked="" type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> Cual? Contra Costa					
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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10-09/2025						
LUGAR: Departamento: Magdalena				Municipio: Remolino		
NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA		Wilfredo Ariza P.		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 checked="" type="checkbox"/>	MAYORES DE 45 AÑOS <input 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 <input type="checkbox"/> Taller <input checked="" type="checkbox"/>
TEMA:	Micromedición y uso eficiente del Agua
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Andrea Mantilla
DEPENDENCIA:	SDE - MUCT.

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? Contrafista

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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10 septiembre						
LUGAR: Departamento: Magdalena				Municipio: Remolino		
NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Ricardo Miranda Leopoldo Charis		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 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"/>
						MAYORES DE 45 AÑOS <input type="checkbox"/>
						OTROS <input type="checkbox"/>
						Cual?
ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación <input checked="" type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/>						
TEMA: Micro medición y uso eficiente del agua						
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Andrea Mantilla						
DEPENDENCIA: SDE MUCI.						

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?	✓			
2	¿El tema correspondió con los objetivos de la actividad?	✓			
3	¿El orden y coherencia de los temas tratados fue?	✓			
4	¿Cómo evaluaría la utilidad y aplicabilidad de la información recibida?	✓			
5	¿Cree que se cumplió con el objetivo propuesto de manera?	✓			

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

¿QUIÉN ADELANTÓ LA LOGÍSTICA?: MINISTERIO <input type="checkbox"/> MUNICIPIO <input checked="" type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/> Cual? Contratista					
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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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:

Magdalena

Municipio:

Remedios

NOMBRE DE QUIEN
RESPONDE LA ENCUESTA

JOSE ESTEBANES 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:

Cultura del Agua y Micromedicación

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

ANDREA MANTILLA

DEPENDENCIA:

SDE - MUCT

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.		<input checked="" type="checkbox"/>		

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

CONTRALORIA

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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): <u>26/10/2025</u>						
LUGAR: Departamento: <u>San José</u>				Municipio: <u>Rubio</u>		
NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA		<u>Prof. M. M. M.</u>		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 type="checkbox"/>	
GRUPO AL QUE PERTENECE		LÍDERES <input checked="" type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input type="checkbox"/>	ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	ESP <input checked="" type="checkbox"/>	EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>
					9	OTROS <input type="checkbox"/> Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA:	Capacitación <input type="checkbox"/> Taller <input checked="" type="checkbox"/>
TEMA:	<u>Manejo de agua</u>
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	<u>Andrés Montilla</u>
DEPENDENCIA:	<u>SDE - MUCT.</u>

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	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	X		
12	¿Cómo fue el grado de cumplimiento de la agenda programada?	X			

Comentarios y sugerencias:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10/09/2025

LUGAR: Departamento: Magdalena

Municipio: Remolino

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA	Gloria Montenegro		GÉNERO	MASCULINO	<input type="checkbox"/>			
				FEMENINO	<input checked="" 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	COMUNIDAD	ALCALDÍA	ESP	EDUCACIÓN	OTROS	Cual?	
GRUPO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación ☐ Taller ☒

TEMA: Micromedición uso eficiente del agua.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Andrea Mantilla.

DEPENDENCIA: Ministerio de Vivienda

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 evaluarla 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? Contratista

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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10-09-2025.

LUGAR: Departamento: Magdalena.

Municipio: Remolino.

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA	Luis Bocanegra		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 checked="" type="checkbox"/>	MAYORES DE 45 AÑOS <input type="checkbox"/>
GRUPO AL QUE PERTENECE	LÍDERES <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input type="checkbox"/>	ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	ESP <input type="checkbox"/>
			EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
				Cual? <input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación ☒ Taller ☐

TEMA: Micromedios, uso eficiente del Agua.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Andres Mantilla

DEPENDENCIA: Ministerio de Vivienda.

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 evaluarla 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.	<input checked="" type="checkbox"/>			

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

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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10 DE SEPTIEMBRE 2025	
LUGAR: Departamento: Puno	Municipio: Puno
NOMBRE DE QUIEN RESPONDE LA ENCUESTA: Daisy Montero	GÉNERO: F MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input checked="" 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"/>
GRUPO AL QUE PERTENECE	LÍDERES <input type="checkbox"/> COMUNIDAD <input type="checkbox"/> ALCALDÍA <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> Personero Cual?

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación <input type="checkbox"/> Taller <input checked="" type="checkbox"/>
TEMA: Micromedición Uso Eficiente del Agua
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Ministerio de Vivienda Andres Santillan
DEPENDENCIA: Ministerio de Vivienda

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 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO <input checked="" type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> 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:

IATO: EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN O TALLER APSB
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE AGUA
POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO
Versión: 9 Fecha: 19/05/2025 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): 10-09-2025

LUGAR: Departamento: Magdalena

Municipio: Remolino

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

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitación ☒ Taller ☒

TEMA: MICROMEDICIÓN USO EFICIENTE DEL AGUA

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Andrea Manfilla

DEPENDENCIA: Ministerio de vivienda

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.	<input checked="" type="checkbox"/>			

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

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: