Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338 Versión: 01 Fecha de actualización: Marzo de 2023 Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	X
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo	X	Suficiente		Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara		SI	
Confusa	X	NO	X
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI		SI	
NO	X	NO	X
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI		SI	
No	X	NO	X

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si		No	X

¿Porqué?

porque aquí se dice una cosa y la opinion de la Comunidad dice que es otra el concejo municipal es impuesto de salud.

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino	X	Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación ☐ Página WEB ☐ Radio ☐

Televisión ☐ Vecino ☐ Otro medio ☐

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: 1 por el secretario de la 2. asousuarios por el hospital

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 los participantes en la actividad ?

SI ☒
No ☐

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

SI ☒
NO ☐

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si ☒ No ☐

¿Porqué?

Por felicitaciones

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación ☐ Página WEB ☐ Radio ☐

Televisión ☐ Vecino ☐ Otro medio ☐

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue
invitacion Tel. con Monica

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 los participantes en la actividad ?

SI ☒
No ☐

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

SI ☒
NO ☐

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si ☒ No ☐

¿Porqué? Es Importante estar enterado de Todo lo Relacionado con el Hospital

Luis Fernando Parra

E.S.E. Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338 Versión: 01 Fecha de actualización: Marzo de 2023 Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB	X	Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación	☐	Página WEB	☐	Radio	☐
Televisión	☐	Vecino	☐	Otro medio	☒

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: INVITACION DIRECTA DOÑA MONICA

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

Muy Largo	☐	Suficiente	☒	Insuficiente	☐

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	☒	SI	☐
Confusa	☐	NO	☐
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	☒	SI	☒
NO	☐	NO	☐
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	☒	SI	☒
No	☐	NO	☐

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	☒	No	☐

¿Porqué?

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?	d. ¿la información presentada responde a sus intereses?
Clara X Confusa	SI X NO
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?	f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?
SI X NO	SI NO
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?	h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?
SI X No	SI NO X

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

E.S.E. Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Por la misma institución

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si [X] No [ ]

¿Porqué?

Mil felicitaciones Dr Nemecio por luchar tanto por nuestra institución prestadora de Servicios Guarne se lo agradece.

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación [X] Página WEB [ ] Radio [ ]

Televisión [ ] Vecino [ ] Otro medio [X]

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo [X] Suficiente [ ] Insuficiente [ ]

c. ¿La información brindada fue?

Clara [X]
Confusa [ ]

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI [X]
NO [ ]

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

SI [X]
NO [ ]

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

SI [X]
NO [ ]

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

SI [ ]
No [X]

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

SI [X]
NO [ ]

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si [X] No [ ]

¿Porqué?

Son espacios de participación ciudadana que se deben aprovechar.

E.S.E. Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: whatsapp institucional

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación [X] Página WEB [ ] Radio [ ]

Televisión [ ] Vecino [ ] Otro medio [ ]

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo [ ] Suficiente [X] Insuficiente [ ]

c. ¿La información brindada fue?

Clara [X]
Confusa [ ]

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI [ ]
NO [ ]

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

SI [X]
NO [ ]

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

SI [ ]
NO [X]

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

SI [X]
No [ ]

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

SI [ ]
NO [X]

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si [X] No [ ]

¿Porqué?

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

Llamada telefonica

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué? Es importante estar enterados como usuarios de los mejoramientos y avances de la entidad.

E.S.E. Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Grupo institucional / Aviso parroquial

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI		SI	X
No	X	NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

Mil gracias...

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338 Versión: 01 Fecha de actualización: Marzo de 2023 Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: - Grupo Institucional / - Parroquia Municipio

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué? Es una forma de enterarse lo que se hace y sucede en la Institución

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación	X	Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue? Importante y clara	d. ¿la información presentada responde a sus intereses? Si
Clara X Confusa	SI NO X
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias? Si, a lo ultimo se dio	f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas? Si
SI X NO	SI NO X
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?	h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?
SI No	SI NO

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si ☐ No ☐

¿Porqué?

Excelente

E.S.E Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Mensaje

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue? Clara y concreta		d. ¿la información presentada responde a sus intereses? Sí	
Clara	X	SI	
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	
No		NO	X

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si X No

¿Porqué?

excelente

	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación [ ] Página WEB [X] Radio [ ]

Televisión [ ] Vecino [ ] Otro medio [ ]

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo [ ] Suficiente [X] Insuficiente [ ]

c. ¿La información brindada fue?

Clara [X]
Confusa [ ]

d. ¿la información presentada responde a sus intereses?

SI [ ]
NO [ ]

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

SI [X]
NO [ ]

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

SI [ ]
NO [X]

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

SI [X]
No [ ]

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

SI [ ]
NO [X]

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si [X] No [ ]

¿Porqué?

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338 Versión: 01 Fecha de actualización: Marzo de 2023 Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación	☐	Página WEB	☐	Radio	☐
Televisión	☐	Vecino	☐	Otro medio	☐

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Usuarios del Hospital

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

Muy Largo	☐	Suficiente	☒	Insuficiente	☐

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	☒	SI	☒
Confusa	☐	NO	☐

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	☒	SI	☒
NO	☐	NO	☐

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	☒	SI	☒
No	☐	NO	☐

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si ☒ No ☐

¿Porqué?

Porque Nuestro Adoptivo Municipio ha crecido exponencialmente en los últimos 15 Años

Gracias Mil

Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338 Versión: 01 Fecha de actualización: Marzo de 2023 Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB	X	Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Whostapp hospital.

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara		SI	X
Confusa	X	NO	
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI		SI	X
No	X	NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

Es interesante saber como va nuestro Hospital.

E.S.E. Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación ☐ Página WEB ☐ Radio ☐

Televisión ☐ Vecino ☐ Otro medio ☐

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue

Watsaap

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 los participantes en la actividad ?

SI ☑
No ☐

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

SI ☑
NO ☐

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si ☑ No ☐

¿Porqué?

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria

Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Grupo whusaap institucional

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

E.S.E. HOSPITAL Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Wtp.

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	

e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	

g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI		SI	
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?

E.S.E Hospital Nuestra Señora de LA CANDELARIA	FORMATO ENCUESTA DE EVALUACION DEL ESPACIO DE DIÁLOGO	Código: 1121-10-338
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Marzo de 2023
		Página: 1 de 1

Lugar de la audiencia: Auditorio E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria
Fecha de la Audiencia: Febrero 07 de 2024

Desde la E.S.E Hospital Nuestra Señora de la Candelaria le agradecemos por su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es muy importante para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la comunidad. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, diligenciando las siguientes preguntas:

Marque con una X la opción que considere

a. ¿Cómo se entero del espacio de diálogo?

Carta de invitación		Página WEB		Radio	
Televisión		Vecino		Otro medio	X

Si fue por otro medio nos puede indicar cual fue: Hospital

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

Muy Largo		Suficiente	X	Insuficiente	

c. ¿La información brindada fue?		d. ¿la información presentada responde a sus intereses?	
Clara	X	SI	X
Confusa		NO	
e. ¿Las personas pudieron brindar sus observaciones, preguntas y sugerencias?		f. ¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	
SI	X	SI	X
NO		NO	
g. ¿La entidad estableció compromisos con los participantes en la actividad ?		h. ¿ Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	
SI	X	SI	X
No		NO	

I. ¿Volveria a participar en otra actividad cómo estas?

Si	X	No	

¿Porqué?