

FORMATO PARA LA EVALUACIÓN DE LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2.025.



Programa:	Programa Transparencia y Acceso a la Información.		
Responsable:	Subgerencia Administrativa		
Lugar:	Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia – Antioquia.	Fecha:	13 de Mayo 2.026

Con el objeto de conocer sus opiniones respecto a la Rendición de Cuentas que acaba de finalizar y detectar oportunidades de mejoramiento en los programas ofrecidos por la empresa, agradecemos su colaboración diligenciando objetivamente el siguiente cuestionario.

A continuación encontrará una serie de ítems que deben ser calificados de acuerdo a la siguiente escala de valores:

1 Mínimo 2 Deficiente 3 Regular 4 Bueno 5 Excelente

#	Evaluación de la Audiencia de Rendición de Cuentas	1	2	3	4	5
1	Coherencia entre los objetivos de la Rendición de Cuentas y su contenido.					
2	Como califica la Secuencia de la presentación de los diferentes temas tratados.					
3	Los temas de la Rendición de Cuentas fueron discutidos con la debida profundidad.					
4	Utilidad de la formación recibida sirve para su desarrollo personal.					
5	Instalaciones locativas donde se desarrolló la Rendición de Cuentas					
6	Conveniencia de la fecha y horario de la Rendición de Cuentas.					
7	Oportunidad y calidad en la entrega de los materiales. (Contenidos, redacción y legibilidad)					
8	Después de haber tomado parte en la audiencia pública, considera que su participación en el control de la gestión pública es					
9	Pertinencia de la evaluación (Coherencia entre los aspectos evaluados y los contenidos)					
10	La Rendición de Cuentas llenó sus expectativas					
#	Evaluación al Expositores	1	2	3	4	5
1	Suficiencia y dominio en los temas por parte de los expositores					
2	Habilidades para transmitir el conocimiento (Destrezas pedagógicas).					
3	Eficiencia en el uso del tiempo					
4	Orden, coherencia y claridad en los temas.					
5	Utilización de herramientas de apoyo					
6	Ecuanimidad y respeto en el trato con los asistentes.					

Observaciones:

NOMBRE: _____
DOCUMENTO: _____