**Fecha** **de diligenciamiento: \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Nombre del proyecto o actividad**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marque con una **X** en la respuesta según corresponda:

1. **Localización:**

**Localidad**

1.Ciudad Bolívar

 2. Usme

**Barrio / Vereda: \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Sexo:**

1. Hombre

2. Mujer

3. Intersexual

4.Prefiere no responder

1. **Identidad de Género:**
2. Cisgénero
3. Transgénero
4. Prefiere no responder
5. **Orientación sexual:**
6. Homosexual
7. Bisexual
8. Heterosexual
9. Trans
10. **Edad:**
11. Entre 0 y 5 años
12. Entre 6 y 13 años
13. Entre 14 y 28 años
14. Entre 29 y 59 años
15. 60 años en adelante
16. **Grupo étnico:**
17. Raizal
18. Palenquera
19. Afro
20. Gitana o Room
21. Indígena
22. Ninguno
23. **Tipo de Discapacidad:**
24. Física
25. Visual
26. Auditiva
27. Cognitiva
28. Múltiple
29. Mental
30. Sordoceguera
31. Ninguna
32. **Indique el nivel de satisfacción con el proyecto o actividad en la que participó:**
33. Excelente
34. Bueno
35. Regular
36. Insuficiente
37. No aplica
38. **Califique el nivel de aprendizaje y contribución al desarrollo personal o profesional que adquirió a través del proyecto o actividad en la que participó:**
39. Excelente
40. Bueno
41. Regular
42. Insuficiente
43. No aplica
44. **Valore si el proyecto o actividad en la que participó es acorde con las necesidades y requerimientos de la población habitante de la zona de influencia del Parque de Innovación Doña Juana:**
45. Excelente
46. Bueno
47. Regular
48. Insuficiente
49. No aplica
50. **Valore el estado y disponibilidad de los materiales empelados durante la actividad:**
51. Excelente
52. Bueno
53. Regular
54. Insuficiente
55. No aplica
56. **Indique su nivel de satisfacción con los horarios establecidos para la actividad:**
57. Excelente
58. Bueno
59. Regular
60. Insuficiente
61. No aplica
62. **Valore la disposición y amabilidad del tallerista, facilitador o responsable de la actividad:**
63. Excelente
64. Bueno
65. Regular
66. Insuficiente
67. No aplica
68. **¿Considera que el proyecto o actividad en el que ha participado debe repetirse en próximos periodos?**
69. Si
70. No
71. No aplica
72. **¿Qué imagen tiene la UAESP con relación al proyecto o actividad en el que participó?**
73. Excelente
74. Bueno
75. Regular
76. Insuficiente
77. No aplica
78. **¿Qué proyecto, actividad o tema le gustaría que se desarrollara en próximos periodos?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_