Fecha: DD/MM/AA Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIDAD DE GÉNERO** | **SEXO** | **ORIENTACIÓN SEXUAL** | **DISCAPACIDAD** | **GRUPO ÉTNICO** | **VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO** |
| Femenino | Masculino | Transgénero | Hombre | Mujer | Intersexual | Heterosexual | Homosexual | Bisexual | Física | Sordo - Ciego | Visual | Auditiva | Cognitiva | Psicosocial | Múltiple | Ninguna | Ninguno | Indígena | Raizal | Rom (Gitano) | Palenquero | Afrodescendiente | Si | No |
| Con el fin de evaluar su precepción frente a las actividades que se desarrollan en territorio por parte de nuestros colaboradores en materia de gestión social y participación ciudadana, Por favor conteste de manera objetiva las siguientes preguntas. |
| ¿Conoce o identifica al Gestor o Gestora Social asignado a su localidad? |
| **Si** |  | Nombre del Gestor o Gestora Social |  | **No** |  |
| ¿Qué actividades desarrolla el Gestor o la Gestora Social en su localidad? |
| A través de que medios se ha podido comunicar con el Gestor o Gestora Social. |
| ¿Las solicitudes realizadas a la UAESP por medio del Gestor o Gestora Social han sido resueltas? |
| **Si** |  | **No** |  | **¿Por qué?** |  |
| ¿El Gestor o Gestora social informa e invita con antelación sobre las actividades que se pretenden desarrollar en la localidad? |
| **Si** |  | **No** |  | **¿Por qué?** |  |
| El trato que maneja el Gestor o Gestora social con la comunidad es: | **Bueno** |  | **Regular** |  | **Malo** |  |
| Que tan satisfecho se encuentra con la gestión que realiza el Gestor o Gestora social de su zona. | **Muy Satisfecho** |  | **Poco Satisfecho** |  |
| ¿El Gestor o Gestora social domina el tema y responde a sus inquietudes? |
| **Si** |  | **No** |  | **¿Por qué?** |  |
| ¿El Gestor o Gestora social maneja un lenguaje claro para explicar la información de su interés? | **Si** |  | **No** |  |
| Si el Gestor o Gestora social desconoce la información de su interés, busca la manera de resolverlo |
| **Si** |  | **No** |  | **¿Por qué?** |  |
| 1. El Gestor o Gestora social es puntual y permanece durante el tiempo programado con la comunidad.
 | **Si** |  | **No** |  |
| **Observaciones: (**Si tiene alguna observación por favor relaciónelo a continuación) |