

ENCUESTA RENDICION DE CUENTA VIGENCIA 2024

Fecha:

Nombre:

Organización que representa:

Correo electrónico:

Agradecemos su presencia en esta actividad de Rendición de Cuentas.

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos del proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

En cada pregunta, marque con una (x) dentro del cuadro, una sola respuesta y según el caso explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la actividad de rendición

de cuentas?: Publicación en la página web ☐ Invitación Directa ☐

Otro Medio ☐

¿Cuál?

2. El tiempo de exposición con el informe de la gestión institucional fue:

Muy largo ☐ Adecuado ☐ Corto ☐

3. ¿La información presentada en la actividad de rendición de cuenta responde a sus intereses?

SI ☐ No ☐

¿Por qué?

5. ¿En la actividad de rendición de cuentas se dieron a conocer los resultados de la gestión de la Contraloría General del Departamento de Sucre?

SI ☐ No ☐

¿Por qué?

6. ¿Se le permitió participar y preguntar en la actividad de rendición de cuentas?

SI ☐ No ☐

¿Por qué?

7. ¿Sus inquietudes fueron resuelta con satisfacción?

SI ☐ No ☐

¿Por qué?

8. ¿Las instalaciones donde se realizó la actividad de cuenta

fueron? Muy buena ☐ Buena ☐

Regular ☐ Mala ☐ Muy mala ☐

9. ¿Volvería a participar de una actividad de rendición de cuentas que realice esta Contraloría?

SI ☐ No ☐

¿Por qué?

10. En términos generales cómo le pareció la actividad de rendición de cuentas

Muy buena ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Muy mala ☐

11. Por favor proponga un tema de su interés sobre la gestión de esta Contraloría para próximas actividades de Rendición de Cuentas:

Elaboro: Asesor Oficina de Planeación	Reviso: Responsable del Proceso	Aprobó: Contralor General del D. de Sucre
--	------------------------------------	--