

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 resueltas 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:
-

Elaboró: Asesor Oficina de Planeación	Revisó: Responsable del Proceso	Aprobó: Contralor General del D. de Sucre
--	------------------------------------	--