Estamos realizando una encuesta para conocer su opinión con respecto a la calidad y la atención del servicio ofrecido por el **Museo de la Ciudad Autoconstruida**. Recuerde que sus respuestas son confidenciales y se utilizarán para mejorar el servicio.

**Nombre de la Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Realización: (,M/ DD / AAAA )**

**1. Califique los siguientes aspectos de la actividad.** Por favor, marque las casillas con una X.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos de la actividad** | Excelente | Bueno | Regular | Malo | Muy malo |
| Pertinencia de los contenidos. |  |  |  |  |  |
| La metodología utilizada en la actividad |  |  |  |  |  |
| Recursos utilizados para desarrollar las actividades |  |  |  |  |  |

En caso que haya marcado alguna opción como regular, malo o muy malo, cuéntenos, ¿por qué?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Califique la labor de los facilitadores de la actividad.** Por favor, marque las casillas con una X.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Califique la labor de nuestros(as) facilitadores(as)** | Excelente | Bueno | Regular | Malo | Muy malo |
| Dominio y conocimiento del tema |  |  |  |  |  |
| Claridad en la presentación de los contenidos |  |  |  |  |  |
| Amabilidad de los facilitadores |  |  |  |  |  |

En caso que haya marcado alguna opción como regular, malo o muy malo, cuéntenos ¿por qué?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. ¿La duración de la actividad fue?** Por favor, marque la casilla con una X.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Muy extensa | Extensa | Apropiada | Corta | Muy corta |
|  |  |  |  |  |

**4. ¿Cómo se enteró de la actividad?** Por favor, marque la casilla con una X.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recomendación de otra persona |  | Invitación del personal del museo |  |
| Por correo electrónico |  | Grupo de WhatsApp del Museo de la Ciudad Autoconstruida |  |
| Instagram del Museo de la Ciudad Autoconstruida |  | Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**5.** **¿Cuál es el aprendizaje más importante que le deja esta actividad?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** **Pensando en futuras actividades, ¿qué otros temas serían de su interés?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En los términos de la Ley 1581 de 2012, manifiesto expresamente que autorizo, de manera libre, previa y voluntaria, al Instituto Distrital de Patrimonio Cultural a dar el tratamiento de los datos suministrados por mí a través de este formulario, de acuerdo con las Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales del IDPC publicadas en el siguiente enlace <https://idpc.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales>.

Sí \_\_\_ No\_\_\_

**Gracias por ayudarnos a mejorar**